

.....  
imię i nazwisko

.....  
kierunek

.....  
nr albumu

***Pełnomocnik Rektora ds. studiów podyplomowych  
dr Andrzej Zbonikowski***

Podanie

Zwracam się z prośbą o przedłużenie okresu dyplomowania do \_\_\_\_\_\*

Prośbę swoją motywuję \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jestem świadomy/a konieczności uiszczania opłaty zgodnie z obowiązującym cennikiem za usługi dydaktyczne nieobjęte czesnym (załącznik do umowy o studia).

Z poważaniem,

\* proszę wskazać ostatni dzień danego miesiąca