

Bydgoszcz, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

Numer albumu:.....

Kierunek studiów:.....

Rok/stopień studiów:.....

Adres:

.....
(telefon)

Pan
dr hab. Artur Słomka, prof. UMK
Prodziekan ds. Studenckich
Wydziału Farmaceutycznego CM UMK

Podanie

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu:

1/ zaliczenia semestru letniego roku akademickiego,

2/ złożenia pracy dyplomowej magisterskiej prowadzonej pod kierunkiem.....,

3/ przystąpienia do obrony w terminie

Z poważaniem

.....
(podpis studenta)

Opinia promotora pracy (z uwzględnieniem etapu pisanie pracy).

.....
(podpis i pieczęć promotora)