

Białystok, dnia

imię i nazwisko

rok studiów, specjalność, numer albumu

studia stacjonarne/niestacjonarne*

telefon

DZIEKAN
Niepaństwowej Wyższej Szkoły
Pedagogicznej w Białymstoku

PODANIE o przesunięciu terminu obrony pracy *licencjackiej/magisterskiej**

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu obrony pracy *licencjackiej/magisterskiej** do dnia

Uzasadnienie podania:

Podpis studenta

Opinia promotora:

Podpis promotora

Decyzja Dziekana:

Białystok, dnia

Podpis i pieczęć

* Niepotrzebne skreślić.