

Białystok, dnia

.....
imię i nazwisko, nr albumu

.....
rok, semestr studiów

.....
kierunek, specjalność

.....
stacjonarne/niestacjonarne*
studia I stopnia/ II stopnia/
jednolite studia magisterskie*

.....
telefon

PROREKTOR

**Niepaństwowej Wyższej Szkoły
Pedagogicznej w Białymstoku**

PODANIE o przesunięciu terminu obrony pracy licencjackiej/magisterskiej*

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

Uzasadnienie podania:

.....
.....
.....
.....

Podpis studenta

Decyzja Prorektora:

.....
.....
.....

Białystok, dnia

Podpis i pieczętka

* Niepotrzebne skreślić.