………………..…………………, dnia…………………..……..

miejscowość

……………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………….

kierunek studiów

……………………………………………………………………….

nr albumu

……………………………………………………………………….

adres e-mail

Dziekan Wydziału ………………

………………………………….………..

Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

**Wniosek o ustalenie nowego terminu obrony**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyznaczenie terminu obrony pracy magisterskiej/inżynierskiej/licencjackiej\*.

…………………………………………………….

Podpis studenta

\*niepotrzebne do skreślić