

....., dnia.....  
miejsowość

.....  
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