Bydgoszcz, dnia.........................

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

(imię i nazwisko)

Numer albumu:..........................................

Kierunek studiów:……………………................

Rok/stopień studiów:.................................

Adres: ………………………………………...............

..……………………………………….........................

………………………………………………..................

(telefon)

**Pani**

**dr Anita Gałęska-Śliwka**

**Prodziekan ds. Studenckich**

**Wydziału Nauk o Zdrowiu** **CM UMK**

**Podanie**

**o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej magisterskiej/licencjackiej\* prowadzonej pod kierunkiem....................................................................................................................................

Z poważaniem

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

(podpis studenta)

Opinia promotora pracy (z uwzględnieniem etapu pisania pracy).

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

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

(podpis i pieczątka promotora)

\*niepotrzebne skreślić