

Białystok, dnia

.....,
imię i nazwisko, nr albumu

..... rok, semestr studiów

.....,
kierunek, specjalność

Studia stacjonarne / niestacjonarne *

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

Opinia Promotora:

.....
Podpis i pieczętka

Decyzja Prorektora:

.....
Podpis i pieczętka

Białystok, dnia

