

Warszawa, dn.

Student/studentka

.....
(imię/ imiona i nazwisko)
.....
(nr albumu)
.....
(kierunek studiów)
.....
(specjalność)
.....
(tryb i poziom studiów: stacjonarne / niestacjonarne , jednolite mgr / I stopnia / II stopnia)
.....
(rok immatrykulacji)
.....
(telefon kontaktowy)

Wniosek złożony dn.
Nr ewidencyjny:.....

Dziekan

.....
.....
(nazwa Wydziału)
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o **przedłużenie terminu złożenia pracy licencjackiej/ magisterskiej***,

pisanej pod kierunkiem
(tytuł naukowy, imię i nazwisko promotora)

do dn.r.

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta/ studentki

Na podstawie § 24 ust. 2 Regulaminu Studiów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, wprowadzonego na mocy Uchwały Senatu WUM nr 22/2007 z dnia 2 kwietnia 2007 roku z późniejszymi zmianami,

przedłużam/ nie przedłużam * termin(u) złożenia pracy dyplomowej do dnia

Data Podpis

Na podstawie art. 14 § 2 kpa strona została poinformowana o treści i istotnych motywach decyzji.

Data Podpis studenta / studentki

* Niepotrzebne skreślić.