………………………………………………............... Olsztyn ……………………....……

Imię i Nazwisko

………………………………………………………………

Kierunek , specjalność, forma i rok studiów

………………………………………………………………

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

Adres do korespondencji

Dziekan

Wydziału Teologii

UWM w Olsztynie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o **przesunięcie terminu złożenia pracy magisterskiej/licencjackiej\***pt.”………………………………………………………………………………………………….....… ................................................................................................................................................................pisanej pod kierunkiem ……………………....................................................................................................

**do dnia 15 września 20…...…r.**

Prośbę swą motywuję …………………………………………………………………………………………………..........

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

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

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

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

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

…………………………………………….. podpis promotora …………………………………………….. podpis studenta

**Decyzja dziekana**: ………………………………………

W załączeniu:

1. .....................................................................
2. .....................................................................  
   \*niepotrzebne skreślić