

..... Sosnowiec, dnia

Imię i nazwisko

Nr albumu (legitymacji)

Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Kierunek studiów:.....

Nr grupy i nazwa bloku.....

Nr telefonu i adres mailowy.....

.....

**DZIEKAN
AKADEMII HUMANITAS**

PODANIE

Niniejszym wnoszę o zgodę na przedłużenie terminu zaliczenia praktyki studenckiej z semestru w roku akademickim....20..../20.....

Prośbę uzasadniam

.....

.....

Swoje uzasadnienie potwierdzam dołączonymi dokumentami:

.....

Opinia kierownika Działu Praktyk:

Opiniuję pozytywnie/negatywnie

Proponuję termin przedłużenia do

.....
Podpis studenta

Pouczenie: Decyzja Dziekana będzie dostępna wyłącznie w wersji elektronicznej w WU w zakładce Twoje Studia -> Decyzje.

Pieczęć uczelni

Sosnowiec, dnia

Decyzja Dziekana Akademii Humanitas

Postanawiam **udzielić/ nie udzielić*** zgody na przedłużenie terminu zaliczenia praktyki studenckiej

Termin do:

.....
Podpis i data

*niepotrzebne skreślić

Data wpływu:.....

Podpis pracownika:.....