……………………………………………….............. 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 **przedłużenie zimowej/letniej sesji egzaminacyjnej** \*    
w roku akademickim ……………………................. do dnia …………………………..........................................................

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

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

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

…………………………………………….. podpis studenta

**Decyzja dziekana**: ………………………………………

W załączeniu:

1. .....................................................................
2. .....................................................................

\* - niepotrzebne skreślić