

..... Sosnowiec, dnia .....

Ім'я та прізвище/Imię i nazwisko  
.....  
Номер студентського квитка (ID)/Nr albumu (legitymacji)  
Studia stacjonarne/niestacjonarne\*  
Спеціальність/Кіерунок studiów:.....  
Спеціалізація/Specjalność.....  
Nr grupy i nazwa bloku.....  
Nr telefonu i adres mailowy.....  
.....

**ДЕКАНУ/DZIEKAN  
AKADEMII HUMANITAS**

**PODANIE**

Прошу дозволу на продовження терміну проходження студентської практики  
Niniejszym wnoszę o zgodę na przedłużenie terminu zaliczenia praktyki studenckiej  
z semestru ..... у навчальному році.... 20..../20.....до дня.....  
z semestru ..... w roku akademickim....20..../20.....do dnia.....

Прохання обґрунтовую/Prośbę uzasadniam

Підтверджую своє обґрунтування доданими документами/Swoje uzasadnienie  
potwierdzam dołączonymi dokumentami: .....

Підпис/ Podpis

**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:.....