

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

Imię i nazwisko  
.....  
Nr albumu (legitymacji)  
Studia stacjonarne/niestacjonarne\*  
Kierunek studiów:.....  
Specjalność.....  
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.....do dnia.....

Prośbę uzasadniam .....

.....

.....

Swoje uzasadnienie potwierdzam dołączonymi dokumentami: .....

.....

.....  
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:.....