

Data .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
kierunek, rok studiów i specjalność

.....  
adres do korespondencji

.....  
telefon kontaktowy

studia : stacjonarne/ niestacjonarne\*

**PRODZIEKAN**  
**Wydziału Pedagogiki i Psychologii**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu sesji zaliczeniowo – egzaminacyjnej / poprawkowej \* w roku akademickim

.....  
Uzasadnienie:

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

.....  
podpis studenta

Załączniki do uzasadnienia:

1. ....
2. ....
3. ....

\* niepotrzebne skreślić