

Białystok, dn. 20 r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok, kierunek, semestr oraz system studiów)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr albumu)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**Do Dziekana
Wyższej Szkoły Medycznej
w Białymstoku**

**PODANIE O UMOŻLIWIENIE PRZEDŁOŻENIA
I OBRONY PRACY DYPLOMOWEJ**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedłożenie terminu i obronę pracy dyplomowej w miesiącu.....

Informuję, iż w regulaminowym terminie nie mogłam napisać pracy dyplomowej ze względu na.....

.....
.....

Z poważaniem

.....
(imię i nazwisko studenta)

Decyzja Dziekana:

.....
.....