

Opole, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr albumu

.....  
kierunek studiów

.....  
moduł

.....  
adres

.....  
nr telefonu

**Dziekan  
Wydziału Teologicznego  
Uniwersytetu Opolskiego**

**PODANIE O WYZNACZENIE TERMINU EGZAMINU DYPLOMOWEGO**

Po zdaniu wszystkich egzaminów, zaliczeniu wszystkich przedmiotów i praktyk zawodowych, przewidzianych planem studiów, oraz po przyjęciu przez promotora ..... pracy dyplomowej (licencjackiej/magisterskiej\*) pt.

.....  
.....

zwracam się z prośbą o ustalenie terminu egzaminu dyplomowego (licencjackiego/magisterskiego\*).

.....  
podpis promotora

.....  
podpis studenta

\*) niepotrzebne skreślić