

Imię, nazwisko

Opole, dnia .....

Numer albumu:

Kierunek:

Specjalność:

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Adres:

Telefon:

**Dziekan  
Wydziału Teologicznego  
Uniwersytetu Opolskiego**

**Podanie o przedłużenie sesji egzaminacyjnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie sesji egzaminacyjnej.

**Prośbę swoją uzasadniam:**

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

Załączniki:

1) .....

2) .....

.....  
podpis studenta

<b>Decyzja Dziekana:</b>	
Wyrażam zgodę - do dnia: .....	Nie wyrażam zgody
..... Data i podpis dziekana	..... Data i podpis dziekana

\*) niepotrzebne skreślić