Opole, dn. *(uzupełnij!)……………….*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | *(uzupełnij!)* |
| Nr indeksu: | *(uzupełnij!)* |
| Rok i kierunek: | *(uzupełnij!)* |
| Numer telefonu: | *(uzupełnij!)* |
| Adres mail: | *(uzupełnij!)* |

dr hab. Adam Drosik, prof. UO

Dziekan Wydziału

Nauk o Polityce i Komunikacji Społecznej

**Wniosek dot.**

**wyrażenia zgody na przedłużenie terminu zaliczenia semestru**

Na podstawie § 6 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego z dnia 29 kwietnia 2021 roku zwracam się z prośbą wyrażenia zgody na przedłużenie terminu na wypełnienie wszystkich warunków pozwalających na zaliczenie semestru do dnia (uzupełnij!)………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie wniosku:…………………………………………………………………………………………

*(uzupełnij!)*

Z poważaniem

*(uzupełnij!)…………………………………..*

Decyzja Dziekana WNoPiKS:

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….