Opole, dn. *……………….*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nr indeksu: |  |
| Rok i kierunek: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres mail: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |

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 (t.j.: Uchwała nr 167/2020-2024 Senatu Uniwersytetu Opolskiego z dnia 11 kwietnia 2022 r.), zwracam się z prośbą wyrażenia zgody na przedłużenie terminu na wypełnienie wszystkich warunków pozwalających na zaliczenie semestru do dnia ………………………………………………………………………………………….

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

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Z poważaniem

 …………………………………..

 (własnoręczny podpis studenta)

Decyzja Dziekana WNoPiKS:

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