

Białystok, dnia .....

.....  
imię i nazwisko, nr albumu

.....  
rok, semestr studiów

.....  
kierunek, specjalność

stacjonarne/niestacjonarne\*  
studia I stopnia/ II stopnia/  
jednolite studia magisterskie\*

.....  
telefon

**PROREKTOR**

**Akademii Podlaskiej w  
Białymstoku**

**PODANIE o przesunięciu terminu obrony pracy licencjackiej/magisterskiej\***

Zwracam się z prośbą o przesunięciu terminu obrony pracy licencjackiej/magisterskiej \* do dnia.....

Uzasadnienie podania:

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

-----  
Podpis studenta

***Decyzja Prorektora:***

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

Białystok, dnia .....

-----  
Podpis i pieczętka

\_\_\_\_\_  
\* Niepotrzebne skreślić.