Toruń, dnia………………………….

…………………………………………………………

*imię i nazwisko*

…………………………………………………………

*kierunek, rok i stopień studiów*

…………………………………………………………

*nr albumu*

…………………………………………………………

*nr telefonu*

Prodziekan ds. studenckich i kształcenia  
Wydziału Nauk Biologicznych

i Weterynaryjnych

prof. dr hab. Adriana Szmidt-Jaworska

**Podanie o przedłużenie terminu zaliczenia warunkowego**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu zaliczenia warunkowego do dnia …………………… z przedmiotów:

1. …………………………………………………………………………………………..

nazwa przedmiotu, rodzaj zajęć, nazwisko prowadzącego

1. …………………………………………………………………………………………..

nazwa przedmiotu, rodzaj zajęć, nazwisko prowadzącego

…………………………………

*podpis studenta*

Zgoda prowadzących zajęcia na przedłużenie terminu zaliczenia:

Ad 1. ……………………………………………………………………………………………

Ad 2. …………………………………………………………………………………………….

Decyzja Prodziekana:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………

*podpis Prodziekana*