Opole, dnia …………………..

…………………………...

*imię i nazwisko*

…………………………...

*nr indeksu*

…………………………...

*rok/tryb/kierunek studiów*

…………………………...

*numer telefonu*

 **Prodziekan**

**ds. kształcenia i studentów**

**………………………………….**

**Wniosek o przedłużenie terminu złożenia indeksu**

 Na podstawie § 10 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego zwracam
się z uprzejmą prośbą o przedłużenie terminu złożenia indeksu.

Prośbę swoją uzasadniam ………………………………………………………………………………..

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

…………………….

podpis studenta

|  |
| --- |
| **Decyzja Prodziekana:** |
| Wyrażam zgodę………………………………Data i podpis dziekana | Nie wyrażam zgody………………………………Data i podpis dziekana |
| Przedłużam do dnia ……………………………………………………………. |