RS-CKU.5927. .......... .20 …...
*(wypełnia biuro CKU)*

.............................................., dn. .................................

*miejscowość, data*

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

*numer albumu*

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

imię i nazwisko

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

adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

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

telefon i adres e-mail

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kierownik Studiów Podyplomowych**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*nazwa kierunku studiów podyplomowych* **w Uniwersytecie Ekonomicznym we Wrocławiu** |

WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie studiów podyplomowych

..……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………
 *nazwa kierunku studiów podyplomowych, nr edycji, rok akademicki*

do dnia ………………………………………………………….

**Uzasadnienie**: ..…………………………………………………………………………………………………………………………...........................................……………………………..…..

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

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

…..…………………………………..………………..

*czytelny podpis*

**Decyzja Kierownika Studiów Podyplomowych:**

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

…..…………………………………..………………..

*podpis i pieczęć kierownika SP*