**Wydział Teologiczny Uniwersytetu Szczecińskiego**

**..................................................................**

|  |
| --- |
| **Podanie złożone dn. …………………………….****Nr ewid. WTA/…………………/20....r.** |

 (Nazwisko i imię studenta)

**..................................................................**

 (Adres do korespondencji)

**..................................................................**

 (Nr telefonu, adres e-mail)

**.................................................................. Dziekan**

(Kierunek/Rok studiów) **Wydziału Teologicznego
 Uniwersytetu Szczecińskiego**

**..................................................................**

 (Nr albumu)

# PODANIE

 Proszę o przywrócenie terminu do wniesienia podania w sprawie o …………………………………

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

Właściwy termin złożenia podania upłynął w dniu ………………………………..r.

Przyczyny, które spowodowały uchybienie terminu:1)

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

*Załączniki:*

*1.* ………………………………………

*2.* ………………………………………

*…………………………………….*

*podpis studenta*

Data ……………………… Podpis Dziekana/Prodziekana…………………………………………...............

1 ) w przypadku braku miejsca, uzasadnienie umieścić na odwrocie podania