............................................................ Kraków, dn. .......................

Imię i nazwisko kandydata

PESEL

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

Adres zamieszkania

Nr deklaracji ............................

**Pełnomocnik Rektora ds. Rekrutacji**

**Centrum Rekrutacji AGH**

**Paw. U2, pok.101**

**Al. Mickiewicza 30 30-059 Kraków**

**Podanie o przedłużenie terminu wpisu na studia**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie terminu wpisu na studia stacjonarne/niestacjonarne\* pierwszego/drugiego\* stopnia rozpoczynające cykl kształcenia

w roku akademickim .............../................. na kierunku …………………………………………….

................................................................................................................ prowadzonym przez

Wydział/ wspólnie przez Wydziały\* ............................................................................................

Prośbę swoją motywuję .............................................................................................................

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

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

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

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

Załączniki:

1. ……………………………………………………
2. ……………………………………………………
3. …………………………………………………....

…………………………………………..

własnoręczny podpis kandydata

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia CR** | | |
| **Data przyjęcia:** | **Podpis osoby przyjmującej** | |
| **Decyzja Pełnomocnika Rektora ds. Rekrutacji** | | |
| **Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody \* na przedłużenie/przywrócenie\* terminu wpisu do dnia** | | **Podpis osoby decyzyjnej** |