

Poznań, dnia

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
numer albumu

.....
kierunek studiów

Sz. Pan
Prof. dr hab. Edmund Grześkowiak
DZIEKAN
Wydziału Farmaceutycznego UMP

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyznaczenie terminu obrony pracy magisterskiej/licencjackiej* na platformie Teams.

.....

Podpis studenta

*niepotrzebne do skreślić