

.....  
*nazwisko i imię*

.....  
*kierunek studiów*

.....  
*adres stałego zamieszkania*

.....  
*nr tel.*

.....  
*e-mail*

.....  
*Miejscowość, data*

Szanowny Pan  
dr n. med. Paweł Czekalski  
Prezes ORL w Łodzi

Proszę o przedłużenie terminu składania dokumentów potrzebnych do wydania PWZ oraz rozpoczęcia stażu podyplomowego do dnia .....ze względu na

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

Staż podyplomowy chciałabym/chciałbym realizować w podmiocie:

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

.....  
*Czytelny podpis*