

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Miejscowość, data

.....  
kierunek studiów

.....  
adres stałego zamieszkania

.....  
nr tel.

.....  
e-mail

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

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

.....  
Staż poddyplomowy chciałabym/chciałbym realizować w podmiocie : .....

.....  
Czytelny podpis