

# PODANIE O PRZEDŁUŻENIE TERMINU SKŁADANIA PRACY DYPLOMOWEJ

.....  
imię i nazwisko

Kierunek .....

Specjalność/specjalizacja\* .....

Nr albumu.....

semestr **6** rok studiów **3**

Studia I stopnia

Studia ~~stacjonarne~~/niestacjonarne\*

Telefon.....

*Do Dziekana WSP*

Proszę o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia **30 września 20.....r.**

Prośbę swą motywuję .....

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

*Z poważaniem*

.....  
podpis studenta

<i>Decyzja Dziekana:</i>	
<i>Wyrażam zgodę</i>	<i>Nie wyrażam zgody</i>
..... <i>data i podpis Dziekana</i>	..... <i>data i podpis Dziekana</i>

\* niepotrzebne skreślić

.....  
**Data wpływu, podpis pracownika**