



<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
data przyjęcia							nr albumu								
wypełnia dziekanat															

PODANIE O PRZEDŁUŻENIE TERMINU SKŁADANIA PRACY DYPLOMOWEJ

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE PERSONALNE

NAZWISKO:

IMIĘ:

NR ALBUMU: GRUPA:

TELEFON:

E-MAIL:

ADRES KORESPONDENCYJNY

ULICA: NR DOMU: NR MIESZKANIA:

MIJSCOWOŚĆ: KOD: -

Proszę o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia

DO DZIEKANA

Pisanej pod kierunkiem:

Uzasadnienie prośby:

PODPIS STUDENTA

Opinia/zgoda promotora

Stopień zaawansowania pracy w %

PODPIS PROMOTORA, DATA

Wypełnia DOS

CZESNE za studia: Uregulowane Nieuregulowane kwota zaległości:

Na podstawie § 50 ust. 2 Regulaminu Studiów I oraz II Stopnia wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia

PODPIS DZIEKANA, DATA

Oświadczam, że zapoznałem/am się z decyzją Dziekana.

PODPIS STUDENTA, DATA