Warszawa, dnia ……………………………………………..………

…………………………………………………………………..……………………………………………

imię i nazwisko

…………………………………………………………………..……………………………………………

nr albumu

…………………………………………………………………..……………………………………………

rok studiów, Wydział

…………………………………………………………………..……………………………………………

telefon, e-mail

**Do Prodziekana ds. studenckich**

**dr Katarzyny Stanny**

**PODANIE o przesunięcie terminu obrony**
**pracy dyplomowej licencjackiej/ magisterskiej na drugi termin\***

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu obrony pracy dyplomowej licencjackiej/magisterskiej\* na drugi termin w roku akademickim 20…. /20….

Z poważaniem

…………………………………………………………

 podpis studenta

**Uzasadnienie podania:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………

 podpis studenta

**Opinia promotora/promotorów pracy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………

 podpis promotora

Zgoda / brak zgody\* na przesunięcie terminu obrony pracy na drugi termin.

……………………………….……………………………………………

podpis

Warszawa, dnia …………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić