...................................... Kraków, dnia …………………………………

imię nazwisko

……………………………………………

kierunek

……………………………………………

numer albumu

Sz.P. Prodziekan

……………………………………………………………………………………………………

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu rejestracji pracy dyplomowej.

Uzasadnienie……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

……………………………………………………

podpis studenta

Opinia promotora……………………………………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

podpis promotora

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Decyzja Prodziekana:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przedłużenie terminu rejestracji pracy do dnia…………………………………

…………………………………………………………………………

data i podpis prodziekana