

.....
nazwisko i imię studenta
.....
adres do korespondencji
.....
forma studiów
.....
rok akademicki
.....
numer albumu
.....
tel. kontaktowy

Podanie złożone dn.

Podpis przyjmującego

Prodziekan ds. Kształcenia i Studenckich

.....

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgodny na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia

uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

opinia promotora:

.....
.....

.....
podpis promotora

Decyzja Prodziekana:

.....

Szczecinek, dn.

.....
podpis Prodziekana