

.....  
*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*