



....., dnia.....
miejsowość

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek studiów

.....
nr albumu

.....
adres e-mail

Wniosek o przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej

Kierownik kierunku
nazwa kierunku

.....
Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej, zatytułowanej.....
.....,
przygotowywanej na seminarium z

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośmy.

.....
podpis studenta

Opinia promotora:
.....
.....

.....
podpis promotora

Decyzja kierownika kierunku:
.....