|  |
| --- |
| **Politechnika Koszalińska – Filia Politechniki Koszalińskiej w Szczecinku** |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………….  *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

………………………………………………………………

**P O D A N I E**

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

uzasadnienie:

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

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

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

…………………………………………..

*podpis studenta*

opinia promotora:

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

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

…………………………………………..

*podpis promotora*

Decyzja Dyrektora: …………………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………………………………………………..

Szczecinek, dn. …………………………………..  *podpis Dyrektora*