.................................................................................. Koszalin, dnia .................
nazwisko i imię studenta
kierunek ....................................................................
rok studiów/semestr/grupa ..........................................

poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*

forma studiów: studia stacjonarne/studnia niestacjonarne\*

nr albumu. .................................................................
tel. kontaktowy ..........................................................
adres zameldowania ...................................................
adres zamieszkania .....................................................
adres do korespondencji ..............................................
e-mail ........................................................................

**Dziekan/Prodziekan ds.** ……………….….

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

**WNIOSEK**

Wnoszę o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej.

Uzasadnienie:

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

 …………………………………………

podpis studenta

**Opinia Promotora:**

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

…………………………………………

podpis Promotora

**Decyzja Dziekana/Prodziekana:**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na złożenie pracy dyplomowej do dnia ………….…………….

Uzasadnienie:

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

Decyzja podlega doręczeniu przez umieszczenie w systemie USOS i wysłanie na adres e-mail wskazany przez studenta.

Koszalin, dnia ……………………….. …………………………………………….

 podpis Dziekana/Prodziekana

\* niepotrzebne skreślić