

.....
(Nazwisko i imię studenta)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Nr telefonu, adres e-mail)

.....
(KIERUNEK, STUDIA STACJONARNE/NIESTACJONARNE)

.....
(Nr albumu)

Podanie złożone dn.20... r.

**Dziekan Wydziału
PANS w Nysie**

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia.....

Uzasadnienie:

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

.....

/podpis studenta/

Opinia promotora

.....
.....

.....

/podpis promotora/

**Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przedłużenie terminu oddania pracy dyplomowej
do dnia.....**

Data

Podpis Dziekana.....