

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

.....
kierunek studiów

.....
studia stacjonarne / niestacjonarne

Nr albumu

Dziekan
Wydziału Mechanicznego
Uniwersytetu Zielonogórskiego

Podanie o przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia

Promotor :

Przyczyny:

.....
.....

.....
czytelny podpis studenta

Opinia promotora (stan zaawansowania pracy, przewidywany termin obrony):

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

.....
czytelny podpis promotora

Załączniki uzasadniające przyczyny:

1.

2.

3.

Decyzja Dziekana:

Zgadzam / nie zgadzam* się na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia

.....
data

.....
podpis i pieczęć Dziekana

*) niepotrzebne skreślić