

Leszno, dnia .....

Imię i nazwisko studenta: .....

Kierunek: .....

Zakres studiów: .....

Rok studiów: .....

Semestr: .....

Nr albumu: .....

Studia (należy zaznaczyć):

stacjonarne

niestacjonarne

**Pani**

**dr Dorota Sipińska, prof. ANS**

**Prorektor ds. studentów**

**w miejscu**

### **Wniosek o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do..... (dzień ,miesiąc, rok)

Uzasadnienie .....

.....

.....

Z wyrazami szacunku

.....

1) Opinia promotora: .....

.....

.....

.....

podpis promotora

2) Opinia Dyrektora Instytutu

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

podpis Dyrektora Instytutu

3) Decyzja Prorektora ds. studentów

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody

.....  
.....

podpis Prorektora ds. studentów