

Warszawa, dn.

.....
Imię i nazwisko

Nr albumu

Rok studiów

Stopień studiów

**Dziekan Wydziału
Prawa i Administracji**

**PODANIE W SPRAWIE PRZESUNIĘCIA TERMINU ZŁOŻENIA
PRACY DYPLOMOWEJ**

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu złożenia pracy licencjackiej/magisterskiej
do dnia z powodu

.....

.....

.....
data, podpis Studenta

Opinia Promotora w sprawie przesunięcia terminu złożenia pracy dyplomowej:

.....

.....
data, podpis Promotora