

Warszawa, dn.20.....roku

.....
Imię i nazwisko, nr albumu

.....
Kierunek i rok studiów

Studia I stopnia/II stopnia*

Tryb stacjonarny/niestacjonarny*

**PRODZIEKAN DS. STUDENCKICH
WMP.SNŚ UKSW**

PODANIE O PRZESUNIĘCIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ

Proszę o przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej do 30 września br.

Uzasadnienie:

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

.....
czytelny podpis

Opinia promotora:

.....
.....

.....
czytelny podpis promotora

* – niepotrzebne skreślić