

....., dnia.....  
miejsowość

.....  
imię i nazwisko  
.....  
kierunek studiów  
.....  
nr albumu  
.....  
adres e-mail

Kierownik kierunku .....  
nazwa kierunku

.....  
Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

## WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej (licencjackiej/inżynierskiej/magisterskiej) do dnia .....

Prośbę swoją motywuję tym, iż .....

.....  
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
podpis studenta

Opinia promotora pracy:

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

.....  
podpis promotora