



Gdańsk

.....
Imię i Nazwisko

.....
Nr albumu kierunek

.....
stopień studiów rok studiów tryb

.....
data wpływu do STS

.....
e-mail, nr telefonu komórkowego

.....
adres do korespondencji

.....
Prodziekan ds. kierunku studiów

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu złożenia pracy do
oraz egzaminu dyplomowego na

Prośbę swą motywuję

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

W załączeniu przedstawiam dokumenty

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

Zgoda promotora znajduje się na odwrocie.

Z poważaniem,

.....
Podpis studenta



Opinia opiekuna/promotora pracy

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

.....
Podpis opiekuna/promotora

Uwagi Sekcji Toku Studiów

Zgodnie z Regulaminem studiów § 42 ust 21 Prodziekana ds. kierunku studiów na wniosek studenta po zasięgnięciu opinii promotora, może zadecydować o przełożeniu terminu egzaminu dyplomowego na kolejny termin. Ostateczny termin złożenia wniosku w STS upływa na 14 dni kalendarzowych przed pierwszym terminem egzaminu dyplomowego. W takim przypadku następuje utrata pierwszego terminu egzaminu dyplomowego.

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

.....
data i podpis pracownika STS

Decyzja Prodziekana ds. kierunku studiów

Działając zgodnie z Regulaminem studiów § 42 **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na przesunięcie złożenia pracy do dnia oraz wyznaczam termin egzaminu licencjackiego/magisterskiego* na

.....
.....

Uwagi dodatkowe:

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

*zaznaczyć właściwe

.....
data i podpis prodziekana ds. kierunku studiów