Kraków, dnia dd-mm-rrrr

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu:

Nazwa Wydziału

Forma i poziom studiów

Rok studiów:

*[stopień/tytuł, imię i nazwisko dziekana]*

*[nazwa Wydziału]*

*[nazwa uczelni]*

**WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE TERMINU**

**ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ/EGZAMINU DYPLOMOWEGO**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia *licencjackiej/magisterskiej*[[1]](#footnote-1)\* pracy dyplomowej/egzaminu dyplomowego do dnia:

Uzasadnienie:

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………………………

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………………………

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………………………

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

*(czytelny podpis studenta)*

Opinia i podpis promotora pracy:

Decyzja Dziekana Wydziału:

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)