Kraków, dnia dd-mm-rrrr

Imię i nazwisko studenta/ki

Numer albumu:

Wydział Rzeźby

Forma i poziom studiów: jednolite studia magisterskie

Rok studiów:

***Sz. P. prof. dr hab. Jan Tutaj***

***Dziekan Wydziału Rzeźby***

***Akademii Sztuk Pięknych im. J. Matejki w Krakowie***

**WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE TERMINU**

**ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ/EGZAMINU DYPLOMOWEGO**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia *magisterskiej*  pracy dyplomowej/egzaminu dyplomowego do dnia:

Uzasadnienie:

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

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

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

*(czytelny podpis studenta/ki)*

Opinia i podpis promotora/ki pracy:

Decyzja Dziekana Wydziału: