

....., dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr albumu

.....
Kierunek studiów, stacjonarne/niestacjonarne

Dziekan Wydziału

Podstawa prawna: § 28 ust. 9 Regulaminu Studiów Akademii Wychowania Fizycznego w Warszawie

PODANIE O PRZESUNIĘCIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu złożenia pracy licencjackiej / magisterskiej*, do dnia.....

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....

.....
podpis studenta

Opinia promotora:.....
.....

.....
podpis promotora

Decyzja Dziekana

Wyrażam / nie wyrażam * zgodę(y) na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia

.....
podpis dziekana

*Właściwe podkreślić