Elbląg, dnia …………………………….

Imię i nazwisko………………………………..

Kierunek studiów………………………………

Specjalność………………………………..….

Nr albumu………………………………….…

Rok studiów i forma studiów…………………….

Telefon ……… ………………………………………

**DYREKTOR INSTYTUTU**

…………………………………………...

Podanie o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej

Proszę o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia …………………………...

Uzasadnienie: ……………………….…………………………………………………………..

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

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

Promotor:……………………………………………………………………………………….

……….………………………

podpis studenta

Opinia promotora pracy: ………….……………………………………………………………........................................

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

Stopień zaawansowania pracy:…………………………………………………………………

……….………………………

data i podpis promotora pracy

Decyzja Dyrektora Instytutu :

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

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

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

……….………………………

data i podpis Dyrektora