Załącznik nr 2 – Podanie o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej

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: ……………………….…………………………………………………………..

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

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

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

……..……………. podpis studenta

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

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

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

……………………….. podpis promotora pracy

Decyzja Dyrektora Instytutu :

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

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

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

......….……………… podpis Dyrektora