

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(kierunek i rodzaj studiów – stacjonarne/niestacjonarne)

..... – ..... – .....  
(rok studiów – semestr – specjalność)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(telefon kontaktowy, e-mail)

**Prodziekan ds. Studenckich i Dydaktyki  
dr hab. inż. Zdzisław Kondrat**

### **PODANIE O PRZESUNIĘCIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ**

Proszę o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia.....

#### **Uzasadnienie**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Stwierdzam, że znane mi są postanowienia Regulaminu Studiów Politechniki Białostockiej, a podane przeze mnie dane oraz informacje są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.*

.....  
(czytelny podpis studenta/studentki)

.....  
.....  
.....  
.....

(opinia promotora pracy)

|   |
|---|
| <b>Adnotacja Dziekanatu:</b><br>podanie złożono dnia: .....<br>.....<br>(podpis pracownika) |
|---|