

Białystok, dnia, rok

.....
(nazwisko i imię)

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

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

.....
(adres do korespondencji)

.....

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

**Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia
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)

Adnotacja Dziekanatu: podanie złożono dnia: (podpis pracownika)

.....