

Nowy Targ, dnia

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Nr albumu (legitymacji)

.....
Kierunek, semestr i poziom studiów

.....
Forma studiów

Prorektor ds. studenckich i kształcenia

PODANIE

dotyczy: przedłużenia terminu złożenia pracy dyplomowej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do* z powodu: długotrwałej choroby / niemożności wykonania pracy dyplomowej w obowiązującym terminie z przyczyn ode mnie niezależnych**.

Prośbę uzasadniam tym, iż
.....
.....

Swoje uzasadnienie potwierdzam załączonymi dokumentami:
.....
.....

.....
Podpis studenta

Opinia Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej lub osoby upoważnionej:
.....

.....
Pieczątką i podpis Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej

Decyzja Prorektora ds. studenckich i kształcenia

Po rozpatrzeniu podania i zapoznania się z załącznikami **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**** na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do

Dodatkowe informacje / Uzasadnienie decyzji w przypadku braku zgody**
.....
.....

.....
Data

.....
Pieczątką i podpis Prorektora ds. studenckich i kształcenia

**Zgodnie z regulaminem studiów PPUZ w Nowym Targu termin przedłużenia pracy dyplomowej nie może być dłuższy niż dwa miesiące.*

*** Niewłaściwe skreślić*

**Zapoznałem się z decyzją, potwierdzam jej odbiór wraz z załącznikami złożonymi do podania
data i podpis studenta**