



Starogard Gd., dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

tel. kontaktowy.....

Rok..... kierunek.....

Nr albumu.....

**Dziekan WSE PSW  
dr Monika Popow**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przełożenie terminu obrony pracy dyplomowej. Pracę piszę pod kierunkiem .....

Jednocześnie informuję Panią Dziekan, że z pozostałych przedmiotów uzyskałam/em pozytywne oceny z zaliczeń i egzaminów, ( co potwierdzam wpisami w karcie egzaminacyjnej i w indeksie) oraz, że złożę pracę w Dziekanacie do dnia

.....

### **Uzasadnienie**

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

Z poważaniem,

.....

### **Decyzja Dziekana:**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody  
Przewidywany termin obrony.....

### **W załączeniu:**

1. Indeks z kartą egzaminacyjną
2. Dokumenty dotyczące uzasadnienia

