



Starogard Gd., dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

tel. kontaktowy.....

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

Nr albumu.....

Dziekan WSE PSW

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

