



Starogard Gd., dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

tel. kontaktowy.....

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

Nr albumu.....

### **Kierownik Jednostki Dydaktycznej\***

.....

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

.....

Jednocześnie informuję, że z pozostałych przedmiotów uzyskałam/em pozytywne oceny z zaliczeń i egzaminów oraz, że złożę pracę w Dziekanacie do dnia

.....

### **Uzasadnienie**

.....

.....

.....

Z poważaniem,

.....

### **Informacje z Dziekanatu**

.....

.....

.....

.....

podpis Dziekanatu





**Decyzja Kierownika Jednostki Dydaktycznej:**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

.....  
.....

Przewidywany termin obrony.....

.....  
data i podpis  
Kierownika Jednostki Dydaktycznej

\* odpowiednio Dziekana w przypadku kierunków realizowanych na wydziale, Dyrektora Instytutu w przypadku kierunków realizowanych w Instytucie, wpisać odpowiedni (Instytut Bezpieczeństwa i Administracji; Instytut Zarządzania, Ekonomii i Logistyki; Instytut Pedagogiki i Psychologii).

