

.....  
(imię i nazwisko)

Kielce, dn. ....

.....  
(kierunek studiów, rok, poziom, forma)

.....  
(nr albumu)

.....  
(kontakt: nr telefonu)

**Prodziekan ds. studenckich**  
**Wydziału Humanistycznego UJK w Kielcach**  
**prof. UJK dr hab. Małgorzata Krzysztofik**

**Wniosek**

**o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej**

Proszę o przesunięcie terminu złożenia pracy licencjackiej/magisterskiej\* do dnia .....

***Uzasadnienie:***

.....

.....

.....  
*Podpis studenta*

***Opinia Promotora:***

.....

.....

.....  
*Podpis Promotora*

***Opinia Dyrektora Instytutu:***

.....

.....

.....  
*Podpis Dyrektora Instytutu*

***Decyzja Prodziekana:***

Termin złożenia pracy dyplomowej przesuвам do:

Bez możliwości korzystania ze świadczeń pomocy materialnej.

.....

.....

.....  
*Podpis Prodziekana*