

.....
(imię i nazwisko)

Kielce, dn.

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

.....
(nr albumu)

.....
(kontakt: nr telefonu)

Dziekan

Wydziału Humanistycznego UJK w Kielcach

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 Dziekana:

Termin złożenia pracy dyplomowej przesuвам do:
Bez możliwości korzystania ze świadczeń pomocy materialnej.

.....
.....

.....
Podpis Dziekana