Jelenia Góra, dn. …………………..



Data wpływu:

Imię i nazwisko studenta: …………………………………………………. Nr albumu: …………...

Adres do korespondencji: ……………………………………………………….…………………….

Kontakt: e-mail:…………..…………………………………………… tel.:…………….…………..

Kierunek studiów: ………………………………………………. rok studiów……… semestr……...

Studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie\* stacjonarne / niestacjonarne\*

**Sz. P.**

……………………………………

**Dziekan WNMiT**

**KANS w Jeleniej Górze**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu oddania pracy dyplomowej inżynierskiej / licencjackiej / magisterskiej\*.

Z poważaniem

…………………………………………

*podpis studenta*

**Opinia opiekuna pracy dyplomowej**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

*podpis opiekuna*

**Decyzja Dziekana** ……………………………………......................................…………………………..

………………………………………………………………………………………………………………

\* właściwe podkreślić