

Leszno, dnia

Imię i nazwisko studenta:

Kierunek:

Zakres studiów:

Rok studiów:

Semestr:

Nr albumu:

Studia (należy zaznaczyć):

stacjonarne

niestacjonarne

Pani / Pan

.....

Dyrektor Instytutu

w miejscu

Wniosek o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy
dyplomowej do

Z wyrazami szacunku

.....

Opinia promotora:

.....

.....

.....

.....

podpis promotora