

.....
imię i nazwisko
Wydział Elektryczny
.....
kierunek i rodzaj studiów
.....
specjalność
.....
nr albumu
.....
adres/nr telefonu

Szczecin, dnia

Prorektor ds. Studenckich
ZUT w Szczecinie
dr hab. inż. Arkadiusz Terman

Podanie o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia
z powodu.....

.....
.....

Temat:

Opiekun pracy dyplomowej:

.....
podpis studenta

Opinia opiekuna pracy dyplomowej:

--

.....
podpis opiekuna pracy

Opinia Dziekana:

--

.....
podpis Dziekana