Nazwisko i imię…………………. . Słupsk, dnia…………………

Numer albumu: …………………..

**Adnotacje Dziekanatu –** podanie złożono w dniu ………………………………….

…………………………………………..

 (podpis pracownika)

Kierunek: ………………………...

Rok i semestr: ……………………

Specjalność: ……………………..

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia

**Dziekan Wydziału**

………………………………………….

(nazwa wydziału)

………………………………………….

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Dziekana)

Proszę o wyrażenie zgody na powtarzanie przedmiotu/ów Seminarium dyplomowego/Pracowni dyplomowej\* w roku akademickim …………………, bez uzupełniania różnic programowych.

**UZASADNIENIE**

Zgodnie z § 51 ust. 4 Regulaminu Studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku proszę o wyrażenie zgody na powtórzenie Seminarium/Pracowni\*, gdyż nie złożyłem/am pracy dyplomowej w terminie do

30 września ……... W związku z tym, iż praca jest w stopniu zaawansowanym istnienie szansa, że złożę ją do 28/29 lutego ………. Proszę o przychylenie się do mojej prośby, ponieważ

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

*(wpisać motywację)*

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis studenta)

**OPINIA PROMOTORA PRACY:**

 ……………………………………………….

 (podpis promotora)

**OPINIA DZIEKANA WYDZIAŁU:**

\*wpisać odpowiednie dane