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 usprawiedliwienie mojej nieobecności na egzaminie dyplomowym, który odbędzie się

w dniu………….

**UZASADNIENIE**

Moja nieobecność na egzaminie będzie spowodowana tym, iż przebywam na zwolnieniu lekarskim od ……………….... do…………….…..\* Do podania załączam zwolnienie lekarskie. Proszę o wyznaczenie mi drugiego terminu obrony.

Jeżeli istnieje inny powód to należy wpisać ten powód od momentu, iż …..”

……………………………………………….

(czytelny podpis studenta)

**OPINIA DZIEKANATU:**

*Proszę Dyrektora Instytutu o wyznaczenie drugiego terminu egzaminu dyplomowego.*

……………………………………………….

( podpis i pieczątka kierownika)

**OPINIA DYREKTORA INSTYTUTU:**

……………………………………………….

( podpis i pieczątka)

**OPINIA DZIEKANA WYDZIAŁU:**

\*wpisać odpowiednie dane