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 przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do 30 września …….. z powodu …………………………. \*1.

**UZASADNIENIE**

Zgodnie z § 51 ust. 2 pkt. ………..\*1 Regulaminu Studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku, proszę

o przedłużenie terminu złożenia pracy do w/w terminu, ponieważ

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

*(wpisać uzasadnienie)*

……………………………………………….

(czytelny podpis studenta)

**OPINIA PROMOTORA PRACY:**

……………………………………………….

(podpis promotora)

**OPINIA DZIEKANA WYDZIAŁU:**

\*wybrać odpowiednią opcję

\*1 – Należy wpisać:

- **długotrwałej choroby** wtedy w uzasadnieniu należy wpisać ust. **a** i dalej uzasadnić *np. w okresie od – do przebywałem/am na zwolnieniu lekarskim, które załączam do niniejszego podania*

**- niemożliwości wykonania pracy dyplomowej w obowiązującym terminie z przyczyn niezależnych ode mnie** wtedy w uzasadnieniu należy wpisać ust. **b** i dalej uzasadnić, np. *nie byłem/am w stanie zgromadzić potrzebnych danych do ukończenia pracy gdyż ………..*