Słupsk, dnia………………….

Nazwisko i imię ………………………

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

……………………………………………………...

 (podpis pracownika)

Numer albumu: ……………………….

Adres: …………..………………………..

 …………………………………………..…

 …………………….………………………..

**Dyrektor Instytutu …………………..**

………………………………………………………….….

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Dyrektora)

 Proszę o usprawiedliwienie mojej nieobecności na egzaminie dyplomowym, który odbędzie/odbył się w dniu………………………………………….

**UZASADNIENIE**

Moja nieobecność na egzaminie będzie/była spowodowana tym, iż **przebywam/łam/łem 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 …..”

**POSTANOWIENIE REKTORA:**