Przemyśl, ……………….

……………………………………………………

imię i nazwisko

……………………………………………………

kierunek

……………………………………………………

poziom studiów

……………………………………………………

rok studiów; nr albumu

……………………………………………………

forma studiów

……………………………………………………

adres

……………………………………………………

nr tel./e-mail

**Dyrektor Instytutu ……………………**

**PANS w Przemyślu**

**………………………………………….**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **przesunięcie terminu złożenia pracy** **dyplomowej** w roku akademickim ……./…….

Prośbę swą uzasadniam tym, iż …………………………………………………………………

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

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

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

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

Z poważaniem

………………………………

(podpis)

Opinia Promotora

…………………………………………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………………………………...………….

………………………………………………………………………………………………...………….

Przemyśl, dnia ………………………………………….

(podpis)

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej.

Termin złożenia pracy dyplomowej: do …………………. r.

\*niewłaściwe skreślić

Przemyśl, dn. …………………….., ……………………….

pieczęć i podpis

**Pouczenie:**

Zgodnie z § 31 ust. 3 Regulaminu Studiów - Dyrektor instytutu na wniosek kierującego pracą lub na wniosek studenta, może przesunąć termin złożenia pracy dyplomowej **o nie więcej niż trzy miesiące.**