

Piła, dnia .....

.....  
numer albumu

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
semestr, rok studiów, kierunek

.....  
tryb studiów

**DYREKTOR  
INSTYTUTU POLITECHNICZNEGO  
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej  
im. Stanisława Staszica w Pile  
doc. dr Andrzej Kraczkowski**

**WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ**

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia: 30.05.2017 r.

Promotorem pracy jest .....

Prośbę swą uzasadniam: .....

.....

.....

.....

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż nie złożenie pracy dyplomowej w terminie będzie równoznaczne ze skreśleniem z listy studentów.

.....  
data i podpis studenta

**OPINIA PROMOTORA PRACY:**

.....

.....

.....  
data i podpis promotora

---

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU:**

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej.

Ostateczny termin złożenia pracy .....

.....  
data i podpis Dyrektora Instytutu