……………………………….……………………. Nowy Targ, dnia ………………………

 Imię i nazwisko studenta

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

Nr albumu (legitymacji) Kierunek, semestr i poziom studiów Forma studiów

**Prorektor ds. studenckich i kształcenia**

**PODANIE**

**dotyczy**: **przedłużenia terminu złożenia pracy dyplomowej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do ………………………………………….\* z powodu: długotrwałej choroby / niemożności wykonania pracy dyplomowej w obowiązującym terminie z przyczyn ode mnie niezależnych\*\*.

Prośbę uzasadniam tym, iż ……………………………………………………………………….…………………...

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

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

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

Swoje uzasadnienie potwierdzam załączonymi dokumentami:

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

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

 ..................................

 Podpis studenta

**Opinia Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej lub osoby upoważnionej:**

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

 ………..………………………………….

 Pieczątka i podpis Dyrektora instytutu/jednostki wspólnej

**Decyzja Prorektora ds. studenckich i kształcenia**

Po rozpatrzeniu podania i zapoznania się z załącznikami **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*\*** na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do …………………………………………..

Dodatkowe informacje / Uzasadnienie decyzji w przypadku braku zgody\*\*………………………………….

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

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

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

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

Data Pieczątka i podpis Prorektora ds. studenckich i kształcenia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Zgodnie z regulaminem studiów termin przedłużenia pracy dyplomowej nie może być dłuższy niż dwa miesiące.*

*\*\* Niewłaściwe skreślić*

**Zapoznałem się z decyzją, potwierdzam jej odbiór wraz z załącznikami złożonymi do podania ……………….……………**

 **data i podpis studenta**