

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość i data

.....  
adres (ulica, miejscowość)

.....  
telefon kontaktowy

.....  
kierunek studiów

.....  
studia stacjonarne / niestacjonarne\*

.....  
grupa .....

.....  
nr albumu .....

**Dziekan Wydziału Prawa i Administracji  
Uniwersytetu Zielonogórskiego**

**Podanie o przesunięciu terminu złożenia pracy dyplomowej**

Uprzejmię proszę o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia .....

Promotor : .....

Przyczyny:

.....  
.....

Oświadczam, że zaliczyłam(em) ostatni zakończony semestr TAK NIE\*

.....  
czytelny podpis studenta

Opinia Promotora (stan zaawansowania pracy, przewidywany termin obrony): .....

.....  
.....

.....  
czytelny podpis promotora

Załączniki uzasadniające przyczyny:

1. ....
2. ....
3. ....

**Decyzja Dziekana:**

Zgadzam /nie zgadzam\* się na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia .....

.....  
data

.....  
podpis i pieczęć Dziekana

\* niepotrzebne skreślić