Imię i nazwisko: ………………………….. Kraków, dnia ……………………..

Kierunek studiów: ………………….., specjalność: ………………………..

Stopień studiów: ……….., rok studiów: ……………….

Tryb studiów: …………………………….

Telefon kontaktowy:………………………

**Szanowny Pan**

**Dr hab. Sławomir Śpiewak**

**Prodziekan WZiKS ds. dydaktyki**

przez

**Szanowna Pani**

**Dr Bożena Gulla**

**Z-ca Dyrektora IPS ds. dydaktycznych**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu przystąpienia do egzaminu dyplomowego do dnia ………….......

Uzasadnienie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

Uwaga: **Egzamin dyplomowy powinien się odbyć w terminie nie przekraczającym jednego miesiąca od dnia złożenia pracy dyplomowej. Z uzasadnionych przyczyn dziekan może przedłużyć ten termin o kolejny miesiąc.**

………………………

*podpis studenta*

1. *Informacja pracownika sekretariatu:*:

|  |  |
| --- | --- |
| Data przedłożenia przez studenta ostatecznej wersji pracy dyplomowej, zaakceptowanej przez opiekuna pracy, zarówno w wersji papierowej, jak i w wersji elektronicznej: |  |

………………………

*data i podpis*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. *Opinia Dyrektora:* | 1. *Decyzja Dziekana:* |