

# WNIOSEK O PRZESUNIĘCIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ

## CZĘŚĆ A. Wypełnia Wnioskodawca

Tarnobrzeg, dnia ..... r.

Imiona i nazwisko: .....		Adres do korespondencji: .....	
Kierunek studiów: .....		.....	
Forma studiów: ** <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne		<input type="checkbox"/> pierwszego stopnia <input type="checkbox"/> drugiego stopnia <input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie	
Nr albumu: .....	Rok studiów: .....	Grupa .....	Tel. Kontaktowy: .....
			e-mail: .....

**Pan/i**

.....

**Dziekan**

**Wydziału .....**

**Państwowej Akademii Nauk Stosowanych**

**im. prof. Stanisława Tarnowskiego**

**w Tarnobrzegu**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na **przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej** pt.: .....

.....

napisanej pod opieką .....

(tytuł, imię i nazwisko opiekuna pracy)

Uzasadnienie: .....

.....

.....

.....

.....

podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* właściwe zaznaczyć

## CZEŚĆ B. Wypełnia Opiekun Pracy

Opinia .....

.....

.....

.....

.....  
podpis Opiekuna Pracy

## CZEŚĆ C. Wypełnia Dziekan

Po zapoznaniu się z wnioskiem oraz opinią Opiekuna Pracy **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej w terminie do dnia .....

Podstawa prawna: § ..... Regulaminu studiów stanowiącego załącznik do uchwały Senatu Nr Nr 5/2025 z dnia 29 kwietnia 2025 r.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....  
data i podpis Dziekana

## CZEŚĆ D. Wypełnia Wnioskodawca

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o treści i istotnych motywach decyzji Dziekana

.....  
podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić