Siedlce, dnia ……………. 20…..…. r.

*(nazwisko i imię)*

Nr albumu

Rok i kierunek studiów ………………………

Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne

Dane kontaktowe

*(nr telefonu/e-mail)*

**Szanowny Pan**

**prof. dr hab. Jacek Sosnowski**

**Dziekan Wydziału Nauk Rolniczych**

**WNIOSEK  
o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej**

Zwracam się z prośbą o wyrażanie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia \* ……………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prośbę swoją motywuję

Z poważaniem

………………..….………………………………..…………………………

*(podpis wnioskodawcy)*

Opinia i podpis nauczyciela prowadzącego zajęcia (promotora) wraz z propozycją określenia terminu złożenia pracy (w tym określenie stopnia zaawansowania pracy):

…………………………………………………………………

……………………………………………………………….

………………………………………………………………

\* należy uwzględnić terminy określone w Regulaminie studiów