Poznań, dnia ...........................................

………………………………………………………………

numer albumu

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

nazwisko i imię

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

………………………………………………………………

adres e-mail, telefon

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

kierunek studiów

.............................. stopnień , …………...….……… semestr

**Dziekan Wydziału …………………………….…………….**

**WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ**

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej i zaliczenia przedmiotu warunkującego zaliczenie semestru\* do dnia ………………..…………………………….

Moim promotorem jest ………………………………………………………..……………...................

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………

podpis studenta

Pouczenie:

Student zobowiązany jest do zapoznania się z decyzją dziekana udostępnioną na karcie egzaminu dyplomowego w systemie USOS APD.

**OPINIA PROMOTORA**

Stopień zaawansowania pracy wyrażony w %: ……….…….; wniosek popieram / nie popieram\*

Uwagi: ………………………………………………..………………………….………………………

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

……………………………………

podpis promotora

**DECYZJA**

*Na podstawie obowiązującego* Regulaminu studiów pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej.

wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na przedłużenie terminu do dnia: …….……………………………...

Poznań, dnia ....…………………………. …..……………………………

pieczątka i podpis dziekana