#### Siedlce, dnia ……………. 20…..…. r.

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

(nazwisko i imię)

Nr albumu ......................................................................

Rok i kierunek studiów .....................................………………………

#### Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne Dane kontaktowe

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

(nr telefonu/e-mail)

**Szanowna Pani**

**dr hab. Malina Kaszuba, prof. uczelni**

**Dziekan Wydziału Nauk Społecznych**

**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 zaj ęcia (promotora) wraz z propozycj ą określenia terminu złożenia pracy (w tym określenie stopnia zaawansowania pracy):

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

\* należy uwzględnić terminy określone w § 38 ust. 4 i 5 Regulaminu studiów, stanowiącym załącznik do Uchwały Senatu UPH Nr 67/2019 z dnia 24.04.2019 r.)