#### 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.)