|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Numer albumu: |
| Kierunek: |
| Rok i semestr studiów: |
| Forma i poziom studiów: |
| Data: |

**Prorektor UŁ ds. studentów i jakości kształcenia**

**…………………………………………………………………………….**

**PODANIE O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ**

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej i zaliczenia seminarium licencjackiego / inżynierskiego / magisterskiego \* do dnia ………………...………………………………………………..

Uzasadnienie wniosku: …………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

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

podpis studenta

**Opinia promotora pracy dyplomowej:**

Stopień zaawansowania pracy: …………………………………………………………………………………………………....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Przewidywany termin złożenia pracy dyplomowej: …………………………………………………………………..………........

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

Podpis promotora pracy dyplomowej

**Opinia Prodziekana ds. dydaktycznych i jakości kształcenia**

**Wydziału Fizyki i Informatyki Stosowanej UŁ**

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

…………………………………………………....

data, podpis Prodziekana WFiIS UŁ

**Decyzja Prorektora ds. studentów i jakości kształcenia UŁ:**

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody\* na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia ……………………

……………………………………………..………...

data, podpis Prorektora UŁ

*\*Niepotrzebne skreślić*