……………………………………………… Gdańsk, dnia ……………………...

(Imię i nazwisko)

………………………………………………

(Nr albumu)

………………………………………………

(Rok i kierunek studiów)

………………………………………………

(Studia stacjonarne/ niestacjonarne, I stopnia/ II stopnia)

**Szanowny Pan**

**Prodziekan do spraw Studenckich**

**Wydziału Filologicznego**

**dr Grzegorz Kotłowski**

## **Wniosek**

**o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej**

## Uprzejmie wnoszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej.

**Uzasadnienie wniosku**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

(Czytelny podpis Studenta)

**Opinia opiekuna**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

(Podpis opiekuna)

Decyzja Prodziekana: **zgoda / brak zgody**

Do dnia …………………………………