AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

Leszno, dnia ……

Imię i nazwisko studenta:.....

Kierunek: .....

Zakres studiów: .....

Rok studiów:.....

Semestr: .....

Nr albumu:.....

Studia (należy zaznaczyć):

☐ stacjonarne

☐ niestacjonarne

Pani / Pan

.....

Dyrektor Instytutu .....

w/m

Wniosek o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do .....

.....

Z wyrazami szacunku

……

Opinia promotora:

.....

.....

.....

.....

podpis promotora