................................................................... *Gliwice, dnia* ...............................

#  Imię i nazwisko studenta

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

#  Adres zamieszkania

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

#  Rok akad. Rok studiów

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

#  Kierunek / Specjalność Nr albumu

**Pełnomocnik Rektora ds. Studenckich**

**dr inż. Sergiusz Boron**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu oddania pracy dyplomowej magisterskiej do dnia ………………

Promotorem pracy jest ……………………………………………………………

Opóźnienie terminu wykonania pracy spowodowane jest …………………………….. ...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 *podpis studenta*

**Opinia promotora**

Popieram wniosek / Nie popieram wniosku\*.

Stopień zaawansowania pracy oceniam na ………. %.

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

 *podpis promotora*

**Decyzja Pełnomocnika Rektora ds. Studenckich:**

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przedłużenie terminu oddania pracy dyplomowej magisterskiej

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

Potwierdzam odbiór decyzji *pieczęć i podpis Pełnomocnika*

……………………………………………….

 *(data i podpis studenta)*

*\* niepotrzebne skreślić*