………………………………………… Przemyśl………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………….

(kierunek i specjalność)

…………………………………………….

(poziom studiów)

…………………………………………….

rok studiów; nr albumu

…………………………………………….

forma studiów

………………………....………………….

adres

…………………………………………….

(nr tel. /adres e-mail)

 **JM Rektor**

 **PWSW w Przemyślu**

 **Dr Paweł Trefler**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **przedłużenie terminu złożenia pracy** **dyplomowej inżynierskiej/licencjackiej/magisterskiej\*** w roku akademickim …………./…………..

Prośbę swą uzasadniam tym, iż …………………………………………………………............

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

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

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

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej sprawy.

 Z poważaniem

………………………………

 (podpis)

Opinia Promotora

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

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

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

Przemyśl, dnia ………………………………………….

 ( podpis)

Opinia Dyrektora Instytutu

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

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

Przemyśl, dnia ………………………………………….

 ( pieczęć i podpis)

**DECYZJA REKTORA**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej.

…………………………………………………………………………………………………

\*niewłaściwe skreślić

Przemyśl, dn. …………………….., …………………………….

 pieczęć i podpis