Białystok, dn. ........................................

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................................................... ........................................ (imię i nazwisko) (nr albumu)..................................................................................................... ................ .................. (kierunek studiów) (stopień) (rok studiów)................................................................ ................................................................. (forma studiów – stacjonarne / niestacjonarne) (telefon kontaktowy)  | **Adnotacja Dziekanatu**................................................(data złożenia)..................................................(przyjął / przyjęła) |

Zastępca Dyrektora

Instytutu Zarzadzania

Uniwersytetu w Białymstoku

PODANIE O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej z powodu

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

Promotor pracy dyplomowej: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Tytuł pracy dyplomowej:……………………………………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………….

(czytelny podpis)

**Opinia Promotora:**

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

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

Białystok, …………………… …………………………………….

(data) (podpis)

**Rozstrzygnięcie Zastępcy Dyrektora:**

Na podstawie §43 ust. 1 Regulaminu Studiów UwB wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia ………..….. 20….... r.

Białystok, …………………… …………………………………….

(data) (podpis)