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)