Warszawa, dnia ……………………………

…………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………………

Nr albumu

…………………………………………………

Tel. kontaktowy

…………………………………………………

Data wpłynięcia podania
do dziekanatu (wypełnia dziekanat)

Szanowna Pan / Pani

Przewodniczacy/-a Komisji Dyplomowej

Wydziału Wzornictwa ASP w Warszawie

**PODANIE o przesunięcie terminu obrony**
**pracy dyplomowej licencjackiej/ magisterskiej na drugi termin\***

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu obrony pracy dyplomowej licencjackiej/magisterskiej\* na drugi termin w roku akademickim 20…. /20….

Z poważaniem

………………………………………………… Podpis studenta

**Uzasadnienie podania:**

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

…………………………………………………

Podpis studenta

**Opinia promotora pracy:**

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

…………………………………………………

Podpis promotora

**Decyzja Komisji Dyplomowej:**

Zgoda / brak zgody\* na przesunięcie terminu obrony pracy na drugi termin.

…………………………………………………

Podpis Przewodniczącego/-cej Komisji Dyplomowej

Warszawa, dnia ………………………

\*niepotrzebne skreślić