Politechnika Świętokrzyska

WIŚGiE Kielce, dnia .......................

# Nazwisko i imię………………………………………..…

**Stacjonarne/ Niestacjonarne ,** rok ............... stopień studiów ………... Kierunek…………………………..................................

# Nr indeksu…………………….…….

## Sprawa: Przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej

**Wpłynęło dnia** …………………….

Pan/i

…………………………………………….. Prodziekan ds. Studenckich i Dydaktyki Wydział Inżynierii Środowiska, Geodezji
i Energetyki Odnawialnej

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej inżynierskiej/magisterskiej do dnia .....................................

## Uzasadnienie

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

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

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

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

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

Opiekunem pracy dyplomowej inżynierskiej/magisterskiej jest ………………….

Z poważaniem

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

Opinia opiekuna pracy dyplomowej: (Należy podać % zaawansowania pracy)

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

data, czytelny podpis