Załącznik nr 8.10 *Procedura obsługi toku studiów*

Kielce, dnia ……..……..

imię i nazwisko: …….

kierunek studiów: ……

stacjonarne/niestacjonarne*

rok studiów: ……..

stopień: I stopień / II stopień / jednolite magisterskie *

numer albumu: ……

adres: …….

telefon/e-mail: …….

Dziekan

Wydziału Pedagogiki i Psychologii

UJK w Kielcach

***Dotyczy**: wyrażenia zgody na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej*

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu złożenia pracy licencjackiej/magisterskiej* do dnia …….. .

Uzasadnienie*:*

……

……

……
Podpis Studenta

***Opinia Promotora**:*

……

……

……
Data i podpis Promotora

Decyzja Dziekana:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia …….. .

Brak możliwości starania się o świadczenia socjalne.

……
Data i podpis Dziekana

**niepotrzebne skreślić*