|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Imię i nazwisko studenta**2 rok** , **studia II stopnia Biotechnologia** |  | miejscowość, data |
|  |
|  |
| Nr albumu  |
|  |
| Adres do korespondencji  |
|  |
| Nr telefonu |
|  |
| E-mail |

**Pani/Pan**

**……………………………………………………………**

**Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia**

**Międzyuczelnianego Wydziału Biotechnologii UG i GUMed**

# PODANIE

# o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej magisterskiej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy magisterskiej do dnia ………………….……..r.

**Uzasadnienie prośby**

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

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

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

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

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

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

…....….........................

podpis studenta

**Uwagi promotora/opiekuna pracy**

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

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

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

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

podpis promotora/opiekuna pracy

**Decyzja Prodziekana:**.............................

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

Podpis Prodziekana