

PODANIE O PRZEDŁUŻ. TERMINU SKŁADANIA PRACY DYPL.

Kraków, dnia _____ r.

Nazwisko i imię

Numer albumu: _____

Kierunek: _____

Specjalność: _____

Rok studiów: _____

System studiów: _____

**Prodziekan ds. Dydaktycznych i Studenckich
Wydziału Technologii Żywności
Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia _____.

UZASADNIENIE:

Z poważaniem

Podpis studenta

Opinia promotora:

Data: _____

Podpis promotora

Decyzja dziekana: _____

Podpis