

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejsowość, data

.....  
adres korespondencyjny

.....  
nr telefonu kontaktowego

.....  
kierunek, rok, specjalność

.....  
nr albumu

**Dziekan Wydziału**

.....

**Olsztyńskiej Szkoły Wyższej**

**Podanie o wyznaczenie indywidualnego terminu złożenia pracy dyplomowej**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na wyznaczenie indywidualnego terminu  
złożenia pracy dyplomowej pisanej pod kierunkiem .....

z powodu .....

.....

.....  
podpis studenta

Opinia promotora pracy .....

.....

.....

.....

.....

.....  
podpis promotora

Decyzja Dziekana

.....

.....  
podpis