

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejsowość, data

.....  
adres korespondencyjny

.....  
nr telefonu kontaktowego

.....  
kierunek, rok, specjalność

.....  
nr albumu

**Dziekan Wydziału**

.....

**Olsztyńskiej Szkoły Wyższej**

**Podanie o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej**

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

.....  
podpis studenta

Opinia promotora pracy .....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis promotora

Decyzja Dziekana

.....

.....  
podpis