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

*(nazwisko i imię)* Lublin, dnia ……………………………

*(data złożenia podania)*

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

*(miejsce zamieszkania)*

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

*(kierunek i rok studiów)*

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

*(numer albumu)*

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

*(adres e-mail)*

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

*(nr telefonu kontaktowego)*

# Podanie o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej

**Prodziekan** **ds. studenckich**

Wydziału Matematyki i Informatyki Technicznej

Politechniki Lubelskiej

…………………………………………………………………..

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia …………………..

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

*……………………………………………*

## Opinia Promotora *(czytelny podpis studenta)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

## ………………………………………………………………………………………………………………………………………

*……………………………………………*

*(czytelny podpis promotora)*

## Decyzja Prodziekana ds. studenckich WMiIT PL

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody.\*

……………………………………..

*Prodziekan ds. studenckich WMiIT PL*