

Świdnica, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko studenta

Rok ..... semestr .....

Kierunek:.....

Wydział:.....

Nr albumu.....

**Dziekan Wydziału**

.....  
(nazwa Wydziału)

**WSTT w Świdnicy**

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu składania gotowej pracy dyplomowej do dnia .....

Uzasadnienie konieczności przedłużenia terminu złożenia pracy dyplomowej:.....

.....  
.....

Promotorem mojej pracy dyplomowej jest: .....

.....  
Data i podpis promotora

.....  
Podpis studenta

---

**Decyzja Dziekana**

Wyrażam / nie wyrażam \* zgodę(y) na zmianę terminu składania pracy dyplomowej do dnia .....

Podpis Dziekana