Gdańsk, ……………………………..

………………………………….………………….

*imię i nazwisko Studenta*

………………………………….………………….

*nr albumu*

………………………………….………………….

*rodzaj studiów / kierunek / specjalność*

………………………………….………………….

*rok / semestr studiów*

**Prodziekan ds. Studenckich Wydziału Matematyki, Fizyki
i Informatyki
Uniwersytetu Gdańskiego**

**dr Barbara Wolnik**

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej licencjackiej/ magisterskiej\*
na Wydziale Matematyki, Fizyki i Informatyki Uniwersytetu Gdańskiego.

**Uzasadnienie podania**

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

……………………………….……………….

 *podpis Studenta*

**Uwagi promotora**

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

**Decyzja Dziekana**

Zgoda/brak zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia…………………….

………………………………

Data, podpis Dziekana

\*niepotrzebne skreślić