Gdańsk, ……………………………..

…………………………………………………….

Imię i nazwisko studenta

……………………

nr albumu

……………………………………………………..

Kierunek i semestr

…………………………………………………….

Stopień i tryb studiów

**Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia**

**Wydział Matematyki, Fizyki i Informatyki UG**

**Dr Barbara Wolnik**

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia ………………………   
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