………………………………….. Wrocław, dnia………………..……….

(imię i nazwisko)

…………………………………..

(nr albumu)

…………………………………..

(cykl kształcenia/ stopień)

…………………………………..

(kierunek/specjalność)

**Dziekan Wydziału**

**Elektroniki, Fotoniki i Mikrosystemów**

**Politechniki Wrocławskiej**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podanie o przedłużenie terminu złożenia Pracy Dyplomowej**: | |
| Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej pt. ………………………………………………………………………………………………………………………..  do dnia ………………….. z powodu ……………………………………………………………………………….  Promotorem pracy dyplomowej jest …..…………………………………………………… | |
|  | …………………………………..  (data i podpis studenta) |
| **Opinia promotora realizowanej przez studenta Pracy Dyplomowej:** | |
|  | |
| Stopień zaawansowania (procentowo): ………% (**obligatoryjnie!**) | |
|  | ………………………………………… |
|  | (data i podpis promotora) |

**Decyzja Dziekana**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*

…………………………………..

(podpis i pieczęć dziekana)