………………………………….. 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)