

Siedlce, dnia

numer albumu:

nazwisko i imię studenta:

adres e-mail:

telefon:

forma studiów: PSTK

semestr: IV

Ks. Krzysztof Baryga
Dyrektor ITS

Prośba o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej/zaliczenia określonych przedmiotów/zaliczenia praktyki pedagogicznej*

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej/zaliczenia określonych przedmiotów/zaliczenia praktyki pedagogicznej* do dnia

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

.....
/podpis studenta/

Opinia promotora/profesora/opiekuna praktyk

Stopień zaawansowania pracy/przygotowania się do zaległych zaliczeń* wyrażony w %:; wniosek popieram/nie popieram*

Uwagi:
.....
.....

.....
/podpis promotora/profesora/opiekuna praktyk/

Decyzja

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na przedłużenie terminu do dnia:

.....

.....
/pieczętka i podpis dyrektora ITS/

Siedlce, dnia