

Gdańsk, dnia ………………………………………

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

numer albumu

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

imię i nazwisko

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

semestr studiów, kierunek, specjalność

Sz. P. Dziekan Wydziału Dyrygentury, Kompozycji i Teorii Muzyki Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki w Gdańsku

dr hab. Sylwia Janiak-Kobylińska

PODANIE O PRZESUNIĘCIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej. Promotor: .....................................................................................................................................................................................

Uzasadnienie: .............................................................................................................................................................................

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

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

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

………………………..…….…………………………………

/czytelny podpis studenta/

Opinia Promotora (stan zaawansowania pracy, przewidywany termin obrony): ............................................

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

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

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

………………………..…….…………………………………

/czytelny podpis promotora/

Decyzja Dziekana:

Zgadzam / nie zgadzam\* się na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia:

………………………………………………………………………………………………

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

/data/ /podpis i pieczęć Dziekana/

\*) niepotrzebne skreślić