

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/kierunek studiów / specjalność/

Nr albumu .....

Dziekan Wydziału Wokalno-Aktorskiego  
Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki  
dr hab. Krzysztof Bobrzecki

### 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, przewidywany termin złożenia pracy): .....

.....

.....

.....  
/czytelny podpis promotora/

Decyzja Dziekana:

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

.....  
/data/

.....  
/podpis i pieczęć Dziekana/

\*) niepotrzebne skreślić