Warszawa, …........ 202... r.

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

 /imię i nazwisko studenta/

Rodzaj studiów: stacjonarne

Stopień studiów: jednolite studia magisterskie

Rok studiów ..................

Kierunek studiów: .........................................

Grupa studencka .......................................

Tel. ............................................................

**DZIEKAN**

**WYDZIAŁU MECHATRONIKI,**

**UZBROJENIA I LOTNICTWA**

# Wniosek

Na podstawie § 51 ust. 5 „Regulaminu studiów”, wnioskuję o przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej z dnia .............202...r. na dzień ............. 202... r. .

Uzasadnienie:

W ustalonym pierwszym terminie nie złożyłem pracy dyplomowej z powodu ......................................................................................................................................................

 i niezaliczenia zajęć realizowanych (w tym zajęć powtarzanych) w ostatnim semestrze.

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

 */ podpis studenta*/

Opinia promotora pracy dyplomowej: ......................................................................................................................................................

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

 ………………………..

 /*podpis promotora*/

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

**DECYZJA DZIEKANA**:

***Wyrażam/Nie wyrażam \* zgodę(y)\* .***

***Wyznaczam: nowy termin złożenia pracy/ i zaliczenia przedmiotu/ów\* do dnia ...................202..... r.***

**Pouczenie:**

Od niniejszej decyzji nie przysługuje odwołanie. Strona niezadowolona z decyzji może zwrócić się do Dziekana WAT z wnioskiem o ponowne rozpatrzenie sprawy w terminie 14 dni od dnia doręczenia tej decyzji.

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

 */data podpis/*

Z decyzją zapoznałem /am\* się dnia ..............202 .....r. ..............................

 /*podpis studenta*/

\*) niepotrzebne skreślić