Załącznik nr 43

do Zarządzenia nr 44/RKR/2025

……………………………………. Warszawa, dnia …..…..202…..r..

*(imię i nazwisko)*

…………………………………….

(*adres do korespondencji)*

…………………………………....

…………………………………….

*(nr grupy, nr albumu)*

…………………………………....

*(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)*

**DZIEKAN  
WYDZIAŁU MECHATRONIKI, UZBROJENIA I LOTNICTWA**

*Dotyczy: przesunięcia terminu złożenia pracy dyplomowej*

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia ………………202……r. Posiadam niezaliczone następujące zajęcia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot | Semestr | Punkty ECTS | Wykład | Ćwiczenia | Laboratoria | Inne formy zajęć (seminarium  /projekt) | Potwierdzenie danych (dziekanat) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | …………… |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……...………………………………….

*podpis studenta*

Opinia promotora pracy dyplomowej:

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

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

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

……...………………………………….

*data i podpis*

*Wojskowa Akademia Techniczna Warszawa, dn. ……...… 202….r.*

*im. Jarosława Dąbrowskiego*

*ul. gen. Sylwestra Kaliskiego 2*

*00 -908 Warszawa*

***DECYZJA DZIEKANA***

***Wyrażenie zgody na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej***

*Na podstawie § 51 ust. 5 Regulaminu Studiów w WAT, stanowiącego załącznik do uchwały Senatu WAT nr 37/WAT/2022 z dnia 28 kwietnia 2022 r. w sprawie uchwalenia „Regulaminu Studiów w Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego” (tj. Obwieszczenie Rektora WAT nr 3/WAT/2024 z dnia 29 października 2024 r.), po rozpatrzeniu wniosku wyrażam zgodę na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej i egzaminu dyplomowego do dnia …………………202….r.*

***Uzasadnienie:***

*Z uwagi, iż decyzja uwzględnia w całości żądanie strony odstąpiono od uzasadnienia.*

***Pouczenie:***

*Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora WAT za pośrednictwem Dziekana w terminie 14 dni od dnia doręczenia tej decyzji.*

*………………………………………………*

*pieczęć i podpis dziekana*

*lub upoważnionej przez niego osoby*

*Decyzję odebrałem, dnia ……………202…. r.*

*Podpis …………………………………*