

.....  
Imię i nazwisko studenta

Szczecin, dnia .....

.....  
(Kierunek)

.....  
(Specjalność)

.....  
(Rok studiów)                      (Semestr)

.....  
(Numer albumu)

.....  
(Numer telefon)

*Dziekan Wydziału Nauk Zintegrowanych  
Wyższej Szkoły Integracji Europejskiej w Szczecinie  
dr inż. Edyta Niemiec*

**Podanie**

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu obrony pracy licencjackiej/magisterskiej\*  
do dnia .....roku.

Prośbę swą motywuję faktem, iż .....

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
podpis studenta

Opinia promotora:

.....  
.....

.

.....  
podpis promotora

Opinia Dziekana:

.....  
.....

.....  
podpis Dziekana

\*- niepotrzebne skreślić