

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 Sylwia Janiak-Kobylińska

PODANIE O PRZESUNIĘCIU 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/