**Mazowiecka Uczelnia Publiczna W Płocku**

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

Podanie złożone dn. ……………………

Podpis przyjmującego…………………

............................................................................................. Płock, dnia ………………...........

imię i nazwisko studenta, nr albumu

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

Kierunek, tryb stacjonarny / niestacjonarny\* i rok studiów

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

telefon kontaktowy

 **Dziekan Wydziału**

**Nauk o Zdrowiu**

**dr hab. n. o zdr. Mariola Głowacka – prof. Uczelni**

**PODANIE O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej pisanej pod kierunkiem ......................................................................................................................................................................

 na temat .....................................................................................................................................................

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

Zobowiązuje się dostarczyć pracę do dnia: ……………………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie:

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

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

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

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

 ………………………….

podpis studenta

**Decyzja Promotora:**

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

data i podpis Promotora

**Decyzja Dziekana**

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

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

Płock, dnia........................................

 podpis i pieczęć Dziekana

**Adnotacje Dziekanatu**

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