Imię i nazwisko……………………………… Lublin,………………………..  
Wydział Nauk o Żywności i Biotechnologii  
Kierunek i stopień studiów…………………….  
Semestr studiów: . …………………………….  
Nr albumu: ……………………………………  
Telefon kontaktowy: ………………………

**Prodziekan Wydziału Nauk o Żywności   
i Biotechnologii**

………………………………………………..w/m

PODANIE O PRZESUNIĘCIE TERMINU SKŁADANIA PRACY DYPLOMOWEJ

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu składania pracy dyplomowej do ………………………..

*Uzasadnienie*

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

………………..

*Podpis Studenta*

Opinia Promotora:

Wniosek popieram/Wniosku nie popieram *(niepotrzebne skreślić, w przypadku nie poparcia wniosku napisać uzasadnienie).*

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

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

……………

*Podpis Promotora*

**Decyzja Prodziekana:**

Biorąc pod uwagę przedstawione powyżej informacje i działając w oparciu o § 38 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody(\*\*) na przesunięcie terminu składania pracy dyplomowej.

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

Data pieczątka i podpis Prodziekana

*(\*) dane nieobowiązkowe*

*(\*\*) niepotrzebne skreślić*