Warszawa, ………………………..

Imię i nazwisko………………..………………..
Wydział Technologii Żywności
Kierunek i stopień studiów………………..………………..
Semestr studiów: ………………..
Nr albumu: ………………………………..
E-mail: ……………………..………………..
Telefon kontaktowy\*: ………………..

**Prodziekan Wydziału Technologii Żywności
………………………………………………..**w/m

PODANIE O PRZESUNIĘCIE TERMINU SKŁADANIA PRACY DYPLOMOWEJ

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

Prośbę swoją uzasadniam ………………..………………..………………..………………..………………..………………..………….……..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………….

*Proszę podać informację nt. zalegania lub niezalegania z opłatami na rzecz SGGW w Warszawie.*

*Podpis Studenta*

*(ewentualnie)*

Załączniki:

1. …………………………….

Opinia Promotora (poparcie podania lub uzasadnienie braku poparcia):

*Podpis Promotora*

**Decyzja Prodziekana:**

Biorąc pod uwagę przedstawione powyżej informacje i działając w oparciu o § 34 Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przesunięcie terminu składania pracy dyplomowej.

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

 Data pieczątka i podpis Prodziekana

\* dane nieobowiązkowe, potrzebne w przypadku pilnego kontaktu