

ROZSTRZYGNIĘCIE DZIEKANA

Data

DZIEKAN WYDZIAŁU  
BEZPIECZEŃSTWA I NAUK PRAWNYCH

Akademii Policji w Szczytnie

**Podanie o przesunięciu terminu złożenia pracy dyplomowej**

**Uwaga:**

zgodnie z regulaminem studiów przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej może nastąpić maksymalnie do 31 sierpnia danego roku akademickiego.

Wydział Bezpieczeństwa i Nauk Prawnych		Forma studiów: stacjonarny / niestacjonarny*	
Kierunek _____		Nr albumu _____	
Stopień: drugi	Studia: rok 2	grupa szkoleniowa _____	
Student: osoba cywilna / funkcjonariusz MSWiA ze skierowaniem*		PESEL	<input type="text"/>
Nazwisko _____		Imię _____	
Adres _____			
Forma powiadomienia o rozstrzygnięciu sprawy: tel. nr		<input type="text"/>	/ inny* _____

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej do \_\_\_\_\_ w roku akademickim 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_.  
dzień - miesiąc (słownie) - rok

Promotorem jest \_\_\_\_\_.

Termin egzaminu dyplomowego został wyznaczony na dzień \_\_\_\_\_.

*Prośbę swą motywuje tym, iż* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Szczytno, dnia \_\_\_\_\_

czytelny podpis studenta

Opinia promotora: **WYRAŻAM ZGODĘ / ODMAWIAM\*** \_\_\_\_\_

podpis promotora

\* niepotrzebne skreślić

**WYPEŁNIA PRACOWNIK DZIEKANATU:**

Student/ka został/a poinformowany/a: DATA \_\_\_\_\_ PODPIS \_\_\_\_\_