

**Załącznik nr 8.10 Procedura obsługi toku studiów**

Kielce, dnia .....

imię i nazwisko: .....

kierunek studiów: .....

stacjonarne/niestacjonarne\*

rok studiów: .....

stopień: I stopień / II stopień / jednolite magisterskie \*

numer albumu: .....

adres: .....

telefon/e-mail: .....

**Dziekan**

**Wydziału Pedagogiki i Psychologii**

**UJK w Kielcach**

**Dotyczy: wyrażenia zgody na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej**

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu złożenia pracy licencjackiej/magisterskiej\* do dnia

.....

Uzasadnienie:

.....  
.....

.....  
*Podpis Studenta*

**Opinia Promotora:**

.....  
.....

.....  
*Data i podpis Promotora*

**Decyzja Dziekana:**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia

.....

Brak możliwości starania się o świadczenia socjalne.

.....  
*Data i podpis Dziekana*

\*niepotrzebne skreślić