UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Pedagogiki i Psychologii

*Załącznik nr 11 do Procedury WSZJK-WPP/2 (wersja: 04/2025)*

Kielce, dnia ……………..……………..

imię i nazwisko: …………………………………………………..…………..

kierunek studiów: ……………..………………………………………

stacjonarne/niestacjonarne\*

 rok/semestr studiów: …………………………………………………

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

numer albumu: …………………….……………….………………..…

adres: ………………………………………………..……………….…….

telefon/e-mail: ……………………………….……….………………..

**Dziekan Wydziału Pedagogiki i Psychologii**

***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*