UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Pedagogiki i Psychologii

**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*