Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie

Wydział Budownictwa i Architektury

Szczecin, dnia ……………………………

.......................................................................................

Nazwisko i imię dyplomanta

.......................................................................................

kierunek

.......................................................................................

tryb studiów

.......................................................................................

nr albumu

**Prodziekan Studiów Niestacjonarnych**

**dr inż. Andrzej Pozlewicz**

**Na podstawie § 36 ust.2**  **Regulaminu Studiów,** uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej **magisterskiej** do **15 września 2019** roku

**Prośbę swoją motywuję** ………….……………………………………………………………

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

........................................................

podpis studenta

**TEMAT PRACY MAGISTERSKIEJ** (drukowanymi literami)

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

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

# Opinia promotora pracy dyplomowej

...........................................................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................................................

...........................................................................

czytelny podpis promotora