



Kutno, dnia ..... r.

## **WNIOSEK O PRZEDŁUŻENIE TERMINU ZŁOŻENIA PRACY DYPLOMOWEJ**

Wydział Nauk o Zdrowiu Akademii Nauk Stosowanych Gospodarki Krajowej w Kutnie

### **Dane studenta / osoby składającej wniosek**

Imię i nazwisko: .....

Numer albumu: .....

Kierunek studiów: .....

Poziom i forma studiów: .....

Semestr: .....

Adres e-mail / telefon: .....

### **Treść wniosku**

Wnoszę o przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia .....

### **Uzasadnienie oraz opinia promotora:**

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

### **Załączniki**

1. ....
2. ....
3. ....

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że rozpatrzenie wniosku następuje zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi, Regulaminem studiów oraz aktami wewnętrznymi ANSGK w Kutnie.

.....  
data i podpis studenta

.....  
adnotacje dziekanatu / decyzja