

PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA W KOSZALINIE

**Instytut Pielęgniarstwa i Ratownictwa Medycznego/
Instytut Kultury Fizycznej i Zdrowia/
Instytut Spraw Społecznych***

Koszalin, dnia

.....
imię i nazwisko studenta, nr albumu

.....
kierunek, rok studiów

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Rektor
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej
w Koszalinie**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej i tym samym wyznaczenie nowego terminu egzaminu dyplomowego w roku akademickim /.....

Uzasadnienie:

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

Załączniki:

1.
2.

Z poważaniem

.....
podpis studenta

OPINIA PROMOTORA

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

Koszalin, dnia

.....
podpis

DECYZJA PROREKTORA DS. NAUCZANIA I STUDENTÓW

Na podstawie § 48 Regulaminu Studiów w PWSZ w Koszalinie **wyrażam zgodę** na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej z przyczyn usprawiedliwionych. Termin złożenia pracy dyplomowej oraz termin egzaminu dyplomowego (pierwszy termin) wyznaczy Dyrektor Instytutu*.

Na podstawie § 48 Regulaminu Studiów PWSZ w Koszalinie **nie wyrażam zgody** na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej z przyczyn usprawiedliwionych. Termin złożenia pracy dyplomowej (poprawkowy) oraz termin egzaminu dyplomowego (ostateczny termin) wyznaczy Dyrektor Instytutu*.

Koszalin, dnia

.....

podpis

DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU

Na podstawie § 54 Regulaminu Studiów w PWSZ w Koszalinie Student/ka zobowiązany/a jest złożyć pracę dyplomową do dnia

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

Koszalin, dnia

.....

podpis

*niepotrzebne skreślić