Słupsk, dnia………………….

Nazwisko i imię ………………………

**Adnotacje BOSiD –** podanie złożono w dniu …………………………………………….

……………………………………………………...

(podpis pracownika)

Numer albumu: ……………………….

Kierunek: ……………………………..

Rok i semestr: …………………………

Specjalność: …………………………..

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia/JSM

**Rektor Akademii Pomorskiej w Słupsku**dr hab. Zbigniew OSADOWSKI, prof. AP

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia 31.08.2020 r.

**UZASADNIENIE**

Uprzejmie informuję, że nie prześlę pracy dyplomowej do promotora i tym samym nie będzie ona złożona w Biurze Obsługi Studentów i Doktorantów do dnia zakończenia sesji egzaminacyjnej, ponieważ

-byłem/am/jestem chory/a,\*

- nie jest to zależne ode mnie, gdyż (Uzasadnienie: np. mam problem z zebraniem wszystkich niezbędnych materiałów potrzebnych do sfinalizowania pracy)

Zgodnie z § 52 ust. 3 Regulaminu Studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

……………………………………………….

(czytelny podpis studenta)

**OPINIA PROMOTORA PRACY:**

**POSTANOWIENIE REKTORA:**