

Łódź, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(Wydział/ kierunek)

.....  
(semestr/ rok studiów/ nr albumu)

.....  
(adres do korespondencji, telefon, email)

**Prorektor ds. studenckich UŁ**

**Wniosek  
O przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej**

Proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej i zaliczenie seminarium licencjackiego/ magisterskiego/ inżynierskiego\* do dnia .....

**Uzasadnienie wniosku** .....

.....  
(podpis Studenta)

**Opinia kierującego pracą:**

Stopień zaawansowania pracy .....

Przewidywany termin egzaminu dyplomowego .....

.....  
(podpis Kierującego pracą)

**Opinia Prodziekana** .....

Łódź, dnia.....

.....  
(podpis i pieczętka Prodziekana)

**Decyzja Prorektora:**

Wyrażam zgodę/ Nie wyrażam zgody\* na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej

do dnia .....

Łódź, dnia .....

.....  
(podpis i pieczętka Prorektora)

Decyzję ogłoszono .....

(data i podpis Studenta)

\* niepotrzebne skreślić