

Szczecin, dnia

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

.....
rok i specjalność studiów (lub dane adresowe)

.....
obowiązkowo numer telefonu

Dziekan Wydziału
Wyższej Szkoły Humanistycznej
TWP w Szczecinie

w sprawie: **zmiany terminu złożenia pracy dyplomowej**

Na podstawie § 48 pkt. 4 Regulaminu Studiów WSH TWP w Szczecinie, proszę o wyrażenie zgody na zmianę terminu złożenia pracy dyplomowej.

Uzasadnienie

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

Jestem świadomy/-a konieczności uiszczania opłaty czesnego w stawce podstawowej za każdy miesiąc przedłużenia terminu począwszy od października do końca miesiąca, w którym nastąpi złożenie pracy dyplomowej. Stawka wynosi

..... zł.

.....
podpis

.....
zgoda promotora

Załączniki:

Informacja Centrum Obsługi Studenta o stanie toku studiów studenta

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

Decyzja Dziekana

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