

Zielona Góra,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

.....
(grupa)

**Dziekan
Wydziału Informatyki,
Elektrotechniki i Automatyki**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu złożenia
pracy dyplomowej z powodu

.....
(podpis studenta)

Opinia Promotora:

.....
(podpis Promotora)

Załączniki uzasadniające przyczyny:

1.
2.
3.