

Podanie proszę wypełniać pismem czytelnym!

CIEMNE POLA WYPEŁNIA UCZELNIA!

ROK/SEMESTR

KIERUNEK STUDIÓW¹⁾

...../.....

SSP	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>	ADM I°	<input type="checkbox"/>
E-P I°	<input type="checkbox"/>	E-P II°	<input type="checkbox"/>	ADM II°	<input type="checkbox"/>

NR ALBUMU

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES DO KORESPONDENCJI

NR TELEFONU/ADRES E-MAIL

Data wpływu:

Oznaczenie sprawy: WIA/723/ /17

**Dziekan
Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Szczecińskiego**

PODANIE

Na podstawie § 54 ust. 2 Regulaminu studiów na Uniwersytecie Szczecińskim, wnoszę o wyrażenie zgody na przesunięcie terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia

Uzasadnienie:²⁾

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że znana jest mi treść § 54 ust. 3 Regulaminu studiów na Uniwersytecie Szczecińskim i że posiadam wiedzę o tym, że w przypadku niezłożenia pracy dyplomowej w wyznaczonym terminie dziekan podejmie decyzję o skreśleniu z listy studentów.

Oświadczam także, że zostałem(am) poinformowany(a) o tym, że decyzja w niniejszej sprawie zostanie mi doręczona przez umieszczenie jej na moim indywidualnym koncie w programie E-Dziekanat.

.....
podpis studenta

¹⁾ zaznaczyć właściwie.

²⁾ w przypadku braku miejsca, uzasadnienie umieścić na odwrocie podania