. . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . Rzeszów, dnia ……………… r.

imię i nazwisko

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

numer albumu

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

rok studiów

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

Imię i nazwisko opiekuna pracy dyplomowej

biotechnologia, inżynieria chemiczna i procesowa, technologia chemiczna\*)

kierunek studiów

## Dr inż. Joanna Wojturska, prof. PRz

## Prodziekan ds. Kształcenia

## Wydziału Chemicznego

**Politechniki Rzeszowskiej**

**im. Ignacego Łukaszewicza**w miejscu

Zgodnie z § 50 Regulaminu studiów wyższych na Politechnice Rzeszowskiej proszę o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu zaliczenia modułu praca dyplomowa/laboratorium i praca dyplomowa\* do dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Uzasadnienie

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

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

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że niezłożenie pracy dyplomowej w wyżej wymienionym terminie będzie równoznaczne ze skreśleniem z listy studentów Politechniki Rzeszowskiej.

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

podpis studenta

Opinia promotora pracy

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

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

Stopień zaawansowania pracy oceniam na ………%.

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

podpis promotora

Decyzja Dziekana

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

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

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . podpis Dziekana

\*) niepotrzebne skreślić