(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

(rok i kierunek studiów)

(forma i stopień studiów)

(adres e-mail)

(telefon kontaktowy)

(numer albumu)

Sz. P.

Dyrektor/Z-ca Dyrektora Instytutu

Uniwersytetu Pedagogicznego

im. Komisji Edukacji Narodowej

w Krakowie

**PODANIE O WYRAŻENIE ZGODY NA OBRONĘ PRACY DYPLOMOWEJ**

**W TRYBIE EKSTERNISTYCZNYM**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na możliwość złożenia pracy dyplomowej i przystąpienie do egzaminu dyplomowego w trybie eksternistycznym.

Prośbę swoją motywuję tym, iż

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…………………………………………………………..

**Jednocześnie zobowiązuję się ponieść koszty opieki nad pracą w wysokości ustalonej przez Rektora.**

……………………………………….  
(czytelny podpis studenta)

Opinia promotora pracy:

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ………………………………  (podpis promotora) |

**Decyzja Dyrektora/Z-cy Dyrektora Instytutu w sprawie wyrażenia zgody na obronę pracy dyplomowej w trybie eksternistycznym:**

🞏Wyrażam zgodę

🞏 Nie wyrażam zgody, ponieważ

🞏Zapraszam Panią/Pana w czasie mojego dyżuru na rozmowę w tej sprawie.

Data: Podpis:

Uwagi: