

Kwestionariusz zgłoszenia egzaminu dyplomowego

Data.....

Kierunek:

Poziom, forma studiów

(I/II stopień/jednolite magisterskie; stacjonarne/niestacjonarne)

Imię i nazwisko promotora

Lp.	Imię i nazwisko studenta	Nr albumu	Data przyjęcia pracy dyplomowej	Planowana data egzaminu dyplomowego	Proponowany recenzent pracy dyplomowej
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

.....

Podpis promotora

Opinia Kierownika Zakładu

.....
.....

Proponowany Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej

.....

.....

Podpis Kierownika Zakładu

Zatwierdzam:

.....

Dziekan