

Data

Kwestionariusz zgłoszenia egzaminu dyplomowego

Kierunek:

Poziom:

(I stopień /II stopień / jednolite magisterskie)

Forma studiów:

(stacjonarne/niestacjonarne)

Imię i nazwisko promotora

Lp.	Imię i nazwisko studenta	Nr albumu	Planowana data egzaminu dyplomowego	Sala	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Proponowany recenzent prac dyplomowych :

Proponowany przewodniczący egz. dyplomowego :

 Podpis promotora prac dyplomowych

Decyzja Dziekana:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

 Data i podpis Dziekana

*niepotrzebne skreślić