

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.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10					

Proponowany recenzent prac dyplomowych :

Proponowany przewodniczący egz. dyplomowego :

.....
Podpis promotora prac dyplomowych

Opinia Dyrektora Instytutu/Kierownika Katedry (na podstawie ostatecznych ustaleń podjętych na Radzie

Naukowej Instytutu / Radzie Katedry):

.....
Podpis Dyrektora Instytutu / Kierownika Katedry

.....
Data i podpis Prodziekana ds. kształcenia