

.....
nazwisko i imię

.....
nr albumu

.....
kierunek studiów i moduł

.....
typ studiów i forma kształcenia

REJESTRACJA PRACY DYPLOMOWEJ

Uprzejmie proszę o dokonanie rejestracji pracy dyplomowej:

Tytuł pracy dyplomowej (w języku polskim).....
.....
.....

Tytuł pracy dyplomowej (w języku pracy).....
.....
.....

Imię i nazwisko **promotora**

Imię i nazwisko **recenzenta** (recenzentów).....
.....

Proponowany **termin** egzaminu dyplomowego

.....
data i podpis promotora

.....
data i podpis studenta

Akceptuję:

.....
data

.....
pieczęć imienna i podpis Dyrektora Kolegium