

.....

nazwisko i imię

.....

nr albumu

.....

kierunek studiów

.....

specjalność

.....

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(imiona) i nazwisko promotora .....

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

.....

Planowany termin egzaminu dyplomowego .....

.....

data i podpis promotora

.....

data i podpis studenta

Akceptuję:

.....

data

.....

pieczęć imienna i podpis kierownika  
podstawowej jednostki organizacyjnej uczelni