

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PRACY DYPLOMOWEJ

Imię (imiona) i nazwisko studenta:

.....
Numer Indeksu:

.....
Rok studiów:

.....
Rok akademicki obrony pracy dyplomowej:

.....
Miejsce studiów:

.....
System studiów [stacjonarne/niestacjonarne]:

.....
Kierunek studiów:

.....
Specjalność/zakres [DnRN, PiIP, Urb, GPiN, ZP]:

.....
Jednostka organizacyjna, w której pisana jest praca (instytut/katedra):

.....
Opiekun naukowy (tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko):

.....
Rodzaj pracy [mgr/inż.]:

.....
Praca eksperymentalna: TAK / NIE*

Tytuł pracy:

--

Podpis studenta.....Data.....

Potwierdzenie przyjęcia pracy dyplomowej (zmiany tematu) przez opiekuna naukowego (Promotora):

Potwierdzam *Podpis* *Data*

Potwierdzam zmianę tematu *Podpis* *Data*

Wypełnia Koordynator

Data zgłoszenia pracy:

*niepotrzebne skreślić