Poznań, ……………..

WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE EGZAMINU DYPLOMOWEGO W FORMIE TRADYCYJNEJ

IMIĘ, NAZWISKO………………………………………………………………………….

NUMER ALBUMU…………………………………………………………………………

KIRUNEK, SPECJALNOŚĆ……………………………………………………………...

RODZAJ STUDIÓW: STACJONARNE/NIESTACJONARNE…………………………

TYTUŁ PRACY

……………………………………………………………………………………………….

PROMOTOR………………………………………………………………………………..

RECENZENT……………………………………………………………………………….

PRZEWODNICZĄCY………………………………………………………………………

OSOBA PROWADZĄCA SPRAWĘ W BOS……………………………………………...

TERMIN OBRONY: DZIEŃ……………………………….; GODZ. ………………….....

Podpis studenta