

.....
(imię i nazwisko studenta)

Szczecin, dnia

.....
(kierunek i rok studiów)

Pan/Pani Prodziekan

.....

Proszę o wyrażenie zgody na pisanie pracy magisterskiej w Katedrze /
Zakładzie

Opiekun pracy

.....

(podpis studenta)

.....
(podpis kierownika Katedry/Zakładu)

.....
(podpis Prodziekana)