

.....

(imię i nazwisko studenta)

Szczecin, dnia

.....

(kierunek i rok studiów)

.....

(telefon)

Pan/Pani Prodzikan

.....

Proszę o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego i wyznaczenie jego terminu.

Wszystkie przedmioty przewidziane w planie i programie studiów zostały przeze mnie zaliczone, a praca dyplomowa została przyjęta przez opiekuna pracy w dniu

.....

podpis studenta

Opinia opiekuna pracy dyplomowej:

.....

.....

.....

podpis opiekuna pracy

Decyzja Dziekana: dopuszczam/ nie dopuszczam* do egzaminu dyplomowego

Uwagi:

.....

Ustalą termin egzaminu dyplomowego na dzień: godz.

.....

podpis Dziekana