Szczecin, dnia……………r.

Pan/Pani…………………………….………..

Wydział……………….……………………...
Kierunek:……………………………….……

Specjalność:………………………………….
Rok studiów:…………………………………
Forma studiów:………………………………

Poziom kształcenia:………………………….

Nr albumu:…………………………………..

 **Prodziekan ds. studenckich**

 .……………………….……………………………..

**WNIOSEK**

 **o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego i wyznaczenie jego terminu**

Wszystkie przedmioty przewidziane w planie i programie studiów na studiach stacjonarnych, I/ II stopnia na kierunku…………………….…………………………………………..………, zostały przeze mnie zaliczone.

Proponowany przez opiekuna **recenzent** pracy:…………………………………………………………………………

Proponowany przez opiekuna **przewodniczący** komisji dyplomowej:…………………………………………..……...

Proponowany **termin obrony** (uzgodniony z komisją egzaminu dyplomowego):…………………….………………..

...........................................................

 podpis Studenta

Decyzja Dziekana: dopuszczam/ nie dopuszczam\* do egzaminu dyplomowego

Ustalam termin egzaminu dyplomowego na dzień: ………………………. godz. …………………

 ...........................................................

 podpis Dziekana

…………………………………….

*data wpływu wniosku do dziekanatu*

*\* niewłaściwe skreślić*