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*