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/niestacjonarnych\*, I/ II\* stopnia na kierunku…………………….…………………………..………, zostały przeze mnie zaliczone.

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

data i podpis Studenta

Moja praca dyplomowa została przyjęta przez opiekuna pracy…………..……………………………….……  
 (imię i nazwisko)

w dniu……………………

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

Uwagi:………………………………………………………………………………………………

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

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

podpis Dziekana

*\* właściwe podkreślić*