

KARTA PRACY DYPLOMOWEJ

RODZAJ STUDIÓW stacjonarne / niestacjonarne (*)

STOPIEŃ STUDIÓW I (inżynierskie) / II (magisterskie) (*)

KIERUNEK STUDIÓW

SPECJALNOŚĆ

IMIĘ I NAZWISKO DYPLOMANTA

Nr albumu

telefon

e-mail

Imię i nazwisko współautora

nr albumu współautora

ZAKŁAD:

Temat pracy w języku polskim

Temat pracy w języku angielskim

Potwierdzenie przyjęcia tematu (*dypломant*)

PROMOTOR PRACY

Potwierdzenie przyjęcia opieki naukowej (*podpis*)

PROMOTOR PRACY

Potwierdzenie przyjęcia opieki naukowej (*podpis*)

.....
Kierownik ZAKŁADU

.....
DZIEKAN
(data zatwierdzenia tematu)

(* niepotrzebne skreślić)