............................................... Warszawa, ...... ...... 20………. r.

Imię i nazwisko / *name and surname*

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

Numer indeksu / *index number*

Dziekan Wydziału Geodezji i Kartografii Politechniki Warszawskiej

*Dean of the Faculty of Geodesy and Cartography Warsaw University of Technology*

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

Kierunek / *Field of study*

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

Tel. kontaktowy / *Contact phone number*

PODANIE /***APPLICATION***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyznaczenie terminu obrony pracy dyplomowej

magisterskiej / inżynierskiej nt: / *I kindly ask you to set a deadline for the defense of my master's / bachelor’s thesis on:*

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

Opiekun pracy / *Supervisor*: .......................................................................................

Zakład dyplomujący / *Department graduating* .......................................................................................

 .......................................................... podpis dyplomanta/ *diploma student’s signature*

1. Opinia opiekuna pracy / *Supervisor’s opinion*:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. Recenzent pracy/ *Diploma reviewer*.................................................... | .....................................................data i podpis / date and signature Przewodnicząc Komisji Egzaminu Dyplomowego / *Chairman of the Diploma Examination Commission signature* | .................................................. podpis opiekuna pracy/ *supervisor’s signature* |
|  |  |  |
| **3. Dopuszczono do egzaminu dyplomowego/ *Admitted to the diploma exam:*** | **4. Termin egzaminu dyplomowego** / *Date of Diploma examination (after admission to exam):* …........... ............... 20............ |
| ........................................................ data i podpis Dziekana Wydziału / *date and signature of the Dean of the Faculty* | .....................................................data i podpis / *date and signature* Przewodniczący Komisji Egzaminu Dyplomowego / *Chairman of the Diploma Examination Commission signatur* |