Student: ...................................................................................................................

Nr albumu: ..............................................................................................................

Kierunek: ................................................................................................................

Specjalność: ............................................................................................................

Tryb studiów: ..........................................................................................................

Adres elektroniczny: ...............................................................................................

Telefon: ...................................................................................................................

**PODANIE**

**O WYZNACZENIE TERMINU**

**EGZAMINU DYPLOMOWEGO**

Dziekan Wydziału Medyczno-Społeczno-Technicznego

Uniwersytetu Kaliskiego

im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

Proszę o wyznaczenie terminu egzaminu dyplomowego. Mam zaliczone wszystkie przedmioty i praktyki przewidziane w planie studiów, w tym także zostały zdane przeze mnie wszystkie egzaminy, a praca dyplomowa została przyjęta przez mojego Promotora, którym jest:

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

*(podać tytuł, imię i nazwisko promotora)*

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

*(data i podpis studenta)*

POTWIERDZENIE PROMOTORA

Potwierdzam przyjęcie pracy dyplomowej.

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

*(data i podpis promotora)*

DECYZJA DZIEKANA WYDZIAŁU

* + - * Powołuje recenzenta ..........................................................................................
      * Egzamin odbędzie się .........................................., o godz. ...............................
      * Odmawiam wyznaczenia terminu egzaminu dyplomowego ze względu na ...................................................

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

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

*(data i podpis dziekana)*

ZAŁĄCZNIKI:

1. Praca dyplomowa