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