Warszawa, dnia . . . . . . . . . . . .

………………………………………………………

Tytuł, imię i nazwisko promotora pracy dyplomowej

Uważam, że praca dyplomowa: licencjacka, inżynierska, magisterska1 kwalifikuje się do obrony i proponuję

dla studenta/ki . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

z grupy . . . . . . jednego z dwóch następujących recenzentów:

1. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .
2. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

(podpis promotora pracy dyplomowej)

 Niepotrzebne skreślić

*/ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI /*

Adres do korespondencji: Warszawa, dnia

 Politechnika Warszawska

*nr kodu, miejscowość* Sekretariat Uczelni

 w miejscu

*ulica, nr domu, nr mieszkania*

***kontaktowy nr tel. w godz. 900-1500 (może być komórkowy)***

Proszę o umieszczenie w dyplomie moich danych osobowych:

*imię pierwsze* *imię drugie* *nazwisko*

*data urodzenia* *miejsce urodzenia*

W załączeniu składam ……… sztuk fotografii (3,5 cm x 4,5 cm) do dyplomu ukończenia studiów

*(****1 sztuka podpisana na odwrocie****).*

*pesel* *podpis absolwenta*

Dane sprawdzono z dowodem osobistym o numerze

*podpis pracownika dziekanatu*

***UWAGA:*** *CUDZOZIEMIEC PROSZONY JEST O PRZYJŚCIE DO SEKRETARIATU SZKOŁY GG POK. 114 Z PASZPORTEM ZARAZ PO OBRONIE PRACY DYPLOMOWEJ*