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

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

 imię i nazwisko

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

 adres

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

 wydział

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

 nr albumu, grupa

Uprzejmie proszę o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego i wyznaczenie terminu tego egzaminu. Wszystkie obowiązujące egzaminy złożyłem/am, a praca dyplomowa została przyjęta w dniu ..................................przez Dziekanat.

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

 podpis studenta

 Decyzja Dziekana

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

 podpis Dziekana

 Ustala się termin egzaminu na dzień:

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

 podpis Przewodniczącego