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