**Kwestionariusz zgłoszenia egzaminu dyplomowego**

Data ………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta |  |
| Nr albumu studenta |  |
| Rodzaj studiów (I/II stopień /stacjonarne/niestacjonarne) |  |
| Kierunek studiów |  |
| Imię i nazwisko promotora |  |
| Tytuł pracy dyplomowej |  |
| Data przyjęcia pracy dyplomowej |  |
| Planowana data egzaminu dyplomowego |  |
| Proponowany recenzent pracy dyplomowej |  |
| Proponowany przewodniczący Komisji |  |

Zgoda Kierownika Jednostki Dydaktycznej

…………………………………….

Podpis

adres mailowy, na który należy przesłać zgłoszenie:

studia stacjonarne I stopnia: [a.tokarzewska@uw.edu.pl](mailto:a.tokarzewska@uw.edu.pl)

studia stacjonarne II stopnia: [j.zaremba4@uw.edu.pl](mailto:j.zaremba4@uw.edu.pl)

studia niestacjonarne I stopnia: [m.skowronska@uw.edu.pl](mailto:m.skowronska@uw.edu.pl)

studia stacjonarne II stopnia: [i.kowalak@uw.edu.pl](mailto:i.kowalak@uw.edu.pl)