Załącznik nr 1

Wydział OiAK

…………….……………

 (data)

……………..………………

(imię i nazwisko studenta)

……………..………………

 (numer albumu/indeksu)

 ……………..………………

(kierunek studiów wydział)

pierwszy/drugi\*

(stopień studiów)

**WNIOSEK**

**o egzamin dyplomowy w formie tradycyjnej**

**Dziekan Wydziału Ogrodnictwa**

**i Architektury Krajobrazu**

**Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeprowadzenie egzaminu dyplomowego w formie tradycyjnej. Oświadczam, że wypełniłem/am ankietę stanu zdrowia studenta oraz zapoznałem/am się w wymogami Dziekana dotyczącymi przebiegu egzaminu w formie tradycyjnej.

 …………………………………………….

 (podpis studenta)

\*niepotrzebne skreślić