Załącznik I.1. – 05

Lublin, dnia …………….

………………………………

 *Pieczęć Wydziału Nauk o Żywności i Biotechnologii*

*…………………………*

 *Nr dziennika*

***Pan***

***Prof. dr hab. ……….*** *(imię i nazwisko)*

***…………………………………………***

 *(nazwa Jednostki)*

**w/m**

Powołuję Pana/Panią\*………………….……………….. *(tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko)* na członka Zespołu Oceniającego jakość prac licencjackich/inżynierskich/magisterskich\* na studiach … stopnia z kierunku ……………….. realizowanych na Wydziale Nauk o Żywności i Biotechnologii Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie. Uprzejmie proszę o dokonanie oceny jakości wylosowanych prac licencjackich/inżynierskich/magisterskich\* i przekazanie wypełnionego formularza do dnia 10 marca ……r. Panu/Pani\*………………….……………….. *(tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko)* Przewodniczącemu/Przewodniczącej\* Rady Programowej Kierunku ……

…………………………………

 *Pieczęć i podpis prodziekana*

\* - właściwe wpisać