załącznik nr WIP-ZD 20

Lublin, dnia ………….

…………………….

Imię i nazwisko

……………………

adres zamieszkania

……………………

rok, semestr studiów

……………………

kierunek studiów

……………………

forma, stopień studiów

***Dziekan***

***Wydziału Inżynierii Produkcji***

**……………………………………**

*Tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko*

**w/m**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przeprowadzenie otwartego egzaminu dyplomowego.

Prośbę swą uzasadniam tym, iż………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

…………………………..

*Podpis studenta*

Opinia promotora pracy dyplomowej

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………..

*Podpis promotora*

Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę(y) na przeprowadzenie otwartego egzaminu dyplomowego.

Wyznaczam termin egzaminu i obrony pracy dyplomowej w dniu ……….….….….….….

…………………………..

*Pieczęć i podpis dziekana*

\* *- niepotrzebne skreślić*