

Szczecin, dnia

.....
Imię i nazwisko studenta

Wydział Techniki Morskiej i Transportu

.....
kierunek studiów, poziom kształcenia i forma studiów

.....
specjalność

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

Dziekan Wydziału Techniki Morskiej i Transportu

Proszę o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego. Zaliczyłam/em wszystkie przedmioty przewidziane w planie studiów i programie nauczania.

.....
podpis studenta

Proponuję jako recenzenta pracy:

.....
podpis opiekuna pracy

Decyzja Dziekana: dopuszczam / nie dopuszczam* do egzaminu dyplomowego.

Uzasadnienie (w przypadku niedopuszczenia do egzaminu dyplomowego):

.....

Proponowany termin egzaminu dyplomowego:

.....
pieczętka i podpis dziekana

* niepotrzebne skreślić