Zielona Góra, data ……………………

|  |
| --- |
| **Kierunek studiów:** ……………………………………………………………………………..  **Profil:** akademicki praktyczny  **Specjalność:** …………………………………………................................................................  **Poziom studiów:** pierwszy drugi **Tryb:**  **s**tacjonarne niestacjonarne |

**KARTA TEMATU PRACY DYPLOMOWEJ**

TYTUŁ PRACY DYPLOMOWEJ

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

CEL I ZAKRES PRACY DYPLOMOWEJ

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

PROMOTOR PRACY DYPLOMOWEJ

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………

*podpis promotora*

**Deklaruję wybór tematu pracy dyplomowej**

.......................................................................................................................................................

*imię i nazwisko studenta*

nr albumu.......................

……………………………………

*data i podpis studenta*

**Wyrażam zgodę na przyjęcie dyplomanta**

akceptacja Kierownika Katedry

…………………………………..

*data, podpis Kierownika Katedry*

...........................................

*data i podpis promotora*