

# Dokumentacja dyplomu magisterskiego / licencjatu\*

Nazwisko i imię

.....

Tytuł pracy praktycznej

.....

Wydział (praca praktyczna)

.....

Katedra (praca praktyczna)

.....

Pracownia (praca praktyczna)

.....

Kierunek .....

Specjalizacja .....

Studia\*:   dienne / wieczorowe / zaoczne / licencjackie / uzupełniające

Promotor pracy praktycznej

.....

Rok obrony pracy .....

Oświadczam, że wyrażam\* / nie wyrażam\* zgodę/y na udostępnianie dokumentacji.

Poznań, dn. .... 201...r.

Podpis .....

\* - niepotrzebne skreślić