Gdynia, dnia ....................................

KATEDRA (ZAKŁAD): ..................................................................

WYDZIAŁ NAWIGACYJNY

UNIWERSYTET MORSKI W GDYNI

# Dziekan Wydziału Nawigacyjnego

**WNIOSEK O ZATWIERDZENIE TEMATU PRACY DYPLOMOWEJ**

Proszę o wyrażenie zgody na realizację pracy dyplomowej:

Temat pracy w jęz. polskim:

Temat pracy w jęz. angielskim:

Przez studenta:

|  |  |
| --- | --- |
| ….....................................................Nazwisko i Imię, nr indeksu | ….....................................................kierunek/ specjalność studiów |
| ….....................................................Rok, Tryb, Stopień studiów | ….....................................................(data i podpis studenta) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kierownik Katedry (Zakładu):**.....................................................(data i podpis) | **Promotor:**….....................................................Nazwisko i Imię….....................................................(data i podpis) |

**Dziekan:**

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

(data i podpis)