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

Nazwisko i imię: ............................................

Rodzaj studiów: stacjonarne/ niestacjonarne

Kierunek studiów: ......................................................

Specjalność: ......................................................

Nr indeksu: .....................................................

**Dziekan Wydziału Nawigacyjnego**

**w/m**

Proszę o rejestrację na egzamin dyplomowy **inżynierski/ magisterski[[1]](#footnote-1)** w dniu: ............................ .

Temat pracy: .........................................................................................................................................

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

Załączam:

- egzemplarz pracy dyplomowej wraz z wersją zapisaną na nośniku CD,

- fiszkę bibliograficzną pracy,

- wydruk z jednolitego systemu antyplagiatowego (JSA).

Z poważaniem,

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

data i podpis Studenta

Opinia Promotora pracy: **pozytywna, negatywna1**

**Zgoda/brak zgody1** na proponowany termin egzaminu dyplomowego.

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

data i podpis Promotora pracy

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)