………………………………………………………………… Gdynia, dn. …………………………..

Imię i Nazwisko Studenta, nr albumu

…………………………………………………………………

Kierunek/specjalność studiów

**Dziekan Wydziału Nawigacyjnego UMG**

**w/m**

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

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

Załączam/nie załączam1 egzemplarz/a pracy dyplomowej wraz z wersją zapisaną na nośniku CD.

Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy, że nie złożenie pracy dyplomowej w dziekanacie 14 dni przed terminem egzaminu dyplomowego skutkować będzie brakiem możliwości przystąpienia do przedmiotowego egzaminu.

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)