…………………………………………………….. Wrocław, dnia ……..……..…….…

imię i nazwisko

………………………………………………………

kierunek studiów

………………………………………………………

stopień studiów i numer semestru

……………………………………

nr albumu

……………………………………………………………

aktualny adres korespondencyjny

……………………………………………………

kontaktowy numer telefoniczny

Dziekan Wydziału   
Fizyki i Astronomii UWr

**Podanie o wyrażenie zgody na napisanie pracy dyplomowej**

**w języku angielskim**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na napisanie pracy dyplomowej, zatytułowanej ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w języku angielskim.

Promotorką/promotorem\* pracy jest ……………………………………………………………………....….. .

stopień naukowy oraz imię i nazwisko

Swoją prośbę motywuję …………………………………………………………………………………………………………………………………..  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………….

podpis studentki/studenta

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

opinia i podpis promotorki/promotora

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

decyzja Dziekana, data, podpis

\* niepotrzebne skreślić