…………………………………………………….. 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