

Gdynia,
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kierunek i specjalność)

.....
(adres korespondencyjny)

..... (nr telefonu) (rok studiów) (nr grupy)

Wpłynęło:	
Nr:	

**DZIEKAN
WYDZIAŁU Nawigacji i Uzbrojenia Okrętowego
Akademii Marynarki Wojennej
w Gdyni**

PODANIE

dotyczy: wyznaczenia terminu egzaminu dyplomowego

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu egzaminu dyplomowego – obrony mojej pracy dyplomowej inżynierskiej/magisterskiej¹ na temat:

.....
.....

.....
(podpis)

¹ Niepotrzebne skreślić

Opinia dyrektora jednostki prowadzącej

Dopuszczam / nie dopuszczam pracę do obrony (*niepotrzebne skreślić*)

W przypadku dopuszczenia:

Proponowany recenzent:

Proponowany termin egzaminu dyplomowego:

W przypadku niedopuszczenia:

Uzasadnienie:

.....

.....

(data, pieczęć i podpis)

Decyzja Dziekana

Dopuszczam / nie dopuszczam pracę do obrony (*niepotrzebne skreślić*)

W przypadku dopuszczenia:

Wyznaczam recenzenta:

Wyznaczam termin egzaminu dyplomowego:

W przypadku niedopuszczenia:

Uzasadnienie:

.....

.....

(data, pieczęć i podpis)