

.....
(pieczęć jednostki)

Olsztyn, dnia 20.... r.

Pan/Pani

.....

Promotor / Recenzent pracy dyplomowej

Proszę o dokonanie oceny pracy dyplomowej *licencjackiej / inżynierskiej / magisterskiej*
Studenta/ki

.....
(imię / imiona i nazwisko)

.....
(nr albumu)

Temat pracy dyplomowej

Praca wykonana pod kierunkiem*

Planowany termin egzaminu dyplomowego 20.....
r.

.....
(podpis i pieczęć)

* - wypełnić przy zleceniu recenzji pracy dyplomowej