**Wydział Ekonomiczny**

**Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie**

*....................................................................*

|  |
| --- |
|  Podanie złożone dn. …………………………………………  Podpis przyjmującego……………………………………… |

Imiona i nazwisko studenta

....................................................................

Numer albumu

....................................................................

Kierunek/stopień/forma studiów

....................................................................

Rok/semestr/grupa

....................................................................

Adres do korespondencji

....................................................................

Telefon kontaktowy

**Prodziekan ds. studenckich i kształcenia**

**Wydziału Ekonomicznego**

 Proszę o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego i wyznaczenie terminu tego egzaminu na miesiąc: …………………………… 20……r.**Zaliczyłem(am)** wszystkie przedmioty/moduły przewidziane w planie studiów.**Nie zaliczyłem(am)** ……………………………………………………………………….Praca dyplomowa została przyjęta w dniu ………………… przez opiekuna pracy …………………………………………………………

Oświadczam, że przedkładaną pracę dyplomową napisałem/am samodzielnie. Oznacza to, że przy pisaniu pracy poza niezbędnymi konsultacjami nie korzystałem/am z pomocy innych osób a w szczególności nie zleciłem/am opracowania pracy lub jej części innym osobom oraz nie przypisałem/am sobie autorstwa istotnego fragmentu lub innych elementów cudzego utworu lub ustalenia naukowego.

 ……………………………………… *data i podpis studenta*

Słowa kluczowe: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………… *data i podpis studenta*

Opinia opiekuna pracy dyplomowej: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………

 *data i podpis opiekuna pracy*

Decyzja Dziekana: **dopuszczam / nie dopuszczam** do egzaminu dyplomowego pierwszego / drugiego stopniaPowołany przez Dziekana skład Komisji Egzaminacyjnej (dyplomowej):Przewodniczący …………………………………………………………Opiekun pracy ……………………………………………………………Recenzent …………………………………………………………………Ustalam termin egzaminu dyplomowego na dzień: ……………………………………………godz.: ………………………………………

Szczecin, dnia …………………………… Podpis Dziekana/Prodziekana ..…………………………………………