

Potwierdzenie wyboru opiekuna pracy magisterskiej

Imię i nazwisko studenta

Numer albumu

Imię i nazwisko opiekuna

Praca będzie/nie będzie¹ wykonana w laboratorium informatycznym.

Kraków, dnia

.....
podpis studenta

.....
akceptacja opiekuna pracy magisterskiej

¹niepotrzebne skreślić