## Karta dyplomowa

POLITECHNIKA BIAŁOSTOCKA		Nr albumu studenta
Wydział	Studiastacjonarne/niestacjonarne	Rok akademicki
	studia I stopnia/ studia II stopnia	Kierunek studiów
Katedra		Specjalność
Imię i nazwisko studenta TEMAT PRACY DYPLOMOWEJ:		
Zakres pracy:		
1		
Imię i nazwisko, stopień/tytuł promotora – podpis Imię i nazwisko kierownika katedry - podpis		
Data wydania tematu pracy dyplomowej Regulaminowy termin złożenia pracy dyplomowej - podpis promotora Data złożenia pracy dyplomowej - potwierdzenie dziekanatu		
Ocena promotora Podpis promotora		
lmię i nazwisko, stopień/tytuł recenzenta	Ocena recenzenta	 Podpis recenzenta