

Szczecin, dnia 15.09.2022r.

Pan: Marcin Łykowski

Nr albumu: 47168

Nr tel.: 884 362 383

E-mail: lykomar@wp.pl

## Wydział Informatyki – kierunek Informatyka

Forma i poziom studiów/Specjalność/Profil:

<input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> N1	<input type="checkbox"/> Inż. Komputerowa <input type="checkbox"/> Inż. Oprogramowania <input type="checkbox"/> Inż. Systemów Informacyjnych <input type="checkbox"/> Profil 1 (IK-Psm, IO-To, ISI-Ai2) <input type="checkbox"/> Profil 2 (IK-Zrs, IO-Pkh, ISI-Is)*
<input type="checkbox"/> S2 <input checked="" type="checkbox"/> N2	<input checked="" type="checkbox"/> Inteligencja Obliczeniowa <input type="checkbox"/> Projektowanie Oprogramowania <input type="checkbox"/> Systemy Komputerowe Zorientowane na Człowieka

**Dziekan Wydziału Informatyki**  
**dr hab. inż. Jerzy Pejaś, prof. ZUT**

**WNIOSEK**  
**o przyjęcie pracy dyplomowej**

Proszę o przyjęcie mojej pracy dyplomowej pt.: ROZPOZNAWANIE TABLIC REJESTRACYJNYCH POJAZDÓW NA OBRAZACH Z KAMERY SAMOCHODOWEJ.

Oświadczam, iż przedłożoną pracę dyplomową napisałem samodzielnie.

Oznacza to, iż przy pisaniu pracy poza niezbędnymi konsultacjami nie korzystałem z pomocy innych osób, a w szczególności nie zleciłem opracowania pracy lub jej części innym osobom oraz nie przypisałem sobie autorstwa istotnego fragmentu lub innych elementów cudzego utworu lub ustalenia naukowego.

.....  
data i podpis Studenta

Opinia opiekuna pracy dyplomowej:

*Praca jest gotowa do obrony*

Proponowany przez opiekuna recenzent pracy:

*dr inż. Dariusz Sychel*

*Marcin Łykowski*

.....  
podpis opiekuna pracy**Zgoda Dziekana:**.....  
data wpływu wniosku do dziekanatu.....  
podpis Dziekana