Szczecin, dnia 17.06.2021 r.

**Pani/Pan:** Robert Górski

Nr albumu: 42613

**Wydział Informatyki**Kierunek: Informatyka

Specjalność: systemy komputerowe i oprogramowanie

Forma i poziom studiów: niestacjonarne I-go stopnia

Nr tel.: 608276633

E-mail: msgarski@gmail.com

**Dziekan Wydziału Informatyki**

**dr hab. inż. Jerzy Pejaś**

**WNIOSEK**

**o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego i wyznaczenie jego terminu**

Wszystkie przedmioty przewidziane w planie i programie studiów   
na studiach niestacjonarnych pierwszego stopnia   
na kierunku Informatyka, zostały przeze mnie zaliczone.

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

data i podpis Studenta

Moja praca dyplomowa została przyjęta przez opiekuna pracy, Artura Karczmarczyka

(imię i nazwisko)

w dniu 15.06.2021

**Decyzja Dziekana:** dopuszczam/ nie dopuszczam\* do egzaminu dyplomowego

Uwagi: ……………………………………………………………………………………………………

Ustalam termin egzaminu dyplomowego na dzień: …………………...………. godz. …………………

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

podpis Dziekana

*\* właściwe podkreślić*