

Warszawa, dn.....

Student/studentka

.....
(imię/imiona i nazwisko)
.....
(numer albumu)
.....
(kierunek studiów)
.....
(poziom studiów: I stopnia, II stopnia, jednolite 5-letnie magisterskie)

**Do Dziekana Wydziału Rehabilitacji
Akademii Wychowania Fizycznego
Józefa Piłsudskiego w Warszawie**

WNIOSEK

o zatwierdzenie wyboru promotora oraz tematu pracy dyplomowej

Praca będzie wykonana pod kierunkiem.....
(tytuł/stopień naukowy/zawodowy, imię i nazwisko promotora)

W.....
(pełna nazwa Katedry/Zakładu/Pracowni)

Temat pracy dyplomowej:

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

.....
(podpis studentki/studenta)

Potwierdzam zgodę na opiekę promotorską pracy oraz zatwierdzam temat pracy dyplomowej.

.....
(podpis Promotora)

Zatwierdzam promotora oraz temat pracy dyplomowej.

.....
(data i podpis Dziekana)