

.....  
Imię i nazwisko studenta

Szczecin, dnia .....

### **Wydział Techniki Morskiej**

.....  
kierunek, poziom kształcenia i forma studiów

.....  
specjalność

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

### **Dziekan Wydziału Techniki Morskiej**

Proszę o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego. Zaliczyłam/em wszystkie przedmioty przewidziane w planie studiów i programie nauczania.

.....  
podpis studenta

Proponuję jako recenzenta pracy: .....

.....  
podpis opiekuna pracy

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

Uzasadnienie (w przypadku niedopuszczenia do egzaminu dyplomowego): .....

.....

Proponowany termin egzaminu dyplomowego: .....

.....  
pieczętka i podpis dziekana

\* niepotrzebne skreślić