

.....  
miejsce, data

.....  
nazwisko i imię

.....  
stopień i rok studiów

.....  
kierunek studiów

.....  
nr albumu

.....  
nr telefonu

Do:

.....  
.....  
.....  
Zwracam się z prośbą o zatwierdzenie tytułu mojej pracy licencjackiej/magisterskiej:

.....  
.....  
.....  
pisanej na seminarium .....

pod kierunkiem .....

.....  
podpis studenta

.....  
podpis  
promotora

.....  
podpis  
Przewodniczącego Rady Dyscypliny

.....  
podpis  
Dziekana