Załącznik nr 6

do Regulaminu seminariów dyplomowych i uzyskiwania tytułu zawodowego w APS

**Lista studentów przystępujących do egzaminu dyplomowego licencjackiego/magisterskiego\***

od dnia ……………………

Stopień/tytuł oraz imię i nazwisko promotora: …………………………………………………………………………………………………..…

Adres e-mail (APS) promotora: ……………………………….………………………………………………………………..………………..…

Instytut: ………………………………………………………………………………………………………………..……………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko****i imię studenta/****adres e-mail (APS)** | **Numer****albumu** | **Kierunek****studiów** | **Forma studiów (stac./niest.)** | **Nazwisko****i imię recenzenta/****adres e-mail (APS)** | **Wypełnia sekretariat instytutu** |
| **Przewodniczący komisji/ adres e-mail (APS)** | **Dzień i godzina rozpoczęcia egzaminu/ numer sali** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Data złożenia: …………….

**\* niewłaściwe skreślić**