………………………………… Gdynia, dn. ……………….

 (imię nazwisko)

........……………………………

(adres do korespondencji, telefon kontaktowy)

………………………………… Wpłynęło …………………..

 (kierunek, specjalność, rok studiów)

………………………………… Nr ……………………….

…………………………………

 (nr albumu)

**PRODZIEKAN DS. KSZTAŁCENIA I STUDENCKICH**

**WYDZIAŁU MECHANICZNO-ELEKTRYCZNEGO**

**AKADEMII MARYNARKI WOJENNEJ**

**W GDYNI**

 **P O D A N I E**

 Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu egzaminu dyplomowego inżynierskiego/ zawodowego\* – obrony mojej pracy dyplomowej inżynierskiej/magisterskiej\* na temat: ………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………..

(podpis studenta)

*Z odpowiedzią Prodziekana zapoznałem się osobiście w Dziekanacie WME\**

…………………………..

(data i podpis studenta)

*Odpowiedź Prodziekana przesłano studentowi na adres korespondencyjny \**

*................................................*

(data i podpis pracownika dziekanatu*)*

\* Niepotrzebne skreślić

**Opinia Dziekanatu:**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………….

(data i podpis pracownika dziekanatu)

**Odpowiedź Prodziekana**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..