

--	--	--	--

podpis sporządzającego:.....

telefon kontaktowy oraz adres e-mail sporządzającego:

podpis przedstawiciela zarządu właściwego do jego reprezentowania

Opinia Opiekuna naukowego:.....

.....

podpis Opiekuna naukowego

Uwagi i zalecenia:.....

Akceptuję/Nie akceptuję*

.....
decyzja prorektora właściwego ds. edukacji

.....
*niepotrzebne skreślić