UAM_cz-b

**Wydział Nauk Geograficznych i Geologicznych**

ul. Bogumiła Krygowskiego 10,  
Collegium Geographicum, 61-680 Poznań

**wngig.amu.edu.pl**

Data……………………

**Wypełnia student**

Nazwisko i imię:

Adres do korespondencji:

Numer telefonu / Adres e-mail (studenckie konto UAM):

Kierunek / tryb / rok studiów:

Nr albumu:

**Wnoszę o**: przeprowadzenie egzaminu dyplomowego w **trybie zdalnym/siedzibie Uczelni** (właściwe zaznaczyć)

**Tytuł pracy:**

**Imię i nazwisko promotora:**

**Proponowany recenzent (w uzgodnieniu z promotorem):**

**Wypełnia promotor**

Recenzent pracy dyplomowej:

Propozycja przewodniczącego:

Proponowany termin egzaminu (dzień, godzina):

**Wypełnia Dziekan – powołanie komisji**

Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej:

Promotor:

Recenzent:

Termin egzaminu: (data, godzina):