

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu

.....
kierunek studiów

.....
moduł

.....
adres

.....
nr telefonu

**Dziekan
Wydziału Teologicznego
Uniwersytetu Opolskiego**

PODANIE O EGZAMIN DYPLOMOWY

Po zdaniu wszystkich egzaminów, zaliczeniu wszystkich przedmiotów i praktyk zawodowych, przewidzianych planem studiów, oraz po przyjęciu przez promotora pracy dyplomowej (magisterskiej/licencjackiej*)

pt.

.....
zwracam się z prośbą o ustalenie terminu egzaminu dyplomowego (magisterskiego/licencjackiego*).

.....
Podpis promotora

.....
Podpis studenta

*) niepotrzebne skreślić