

Kraków, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr albumu)

.....
(nr telefonu)

.....
(rok studiów)

.....
(kierunek studiów)

**Dziekan
Wydziału Kosmetologii i Fizjoterapii
Mgr Izabela Załęska-Żyłka**

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie do egzaminu końcowego oraz obrony pracy dyplomowej.

Pracę pt.....

wykonałam pod

kierunkiem.....

Z poważaniem

.....
(własnoręczny podpis)

Załączniki:

1. Trzy egzemplarze pracy dyplomowej

Data.....

Kraków, dnia

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na dopuszczenie do egzaminu końcowego oraz obrony pracy dyplomowej.

Termin obrony wyznaczam na.....