

Łódź, dnia ...................................

………………………………………

*(imię i nazwisko studenta)*

………………………………………

*(adres do korespondencji)*

………………………………………

*(nr albumu)*

………………………………………

*(kierunek studiów)*

………………………………………

*(poziom kształcenia)*

………………………………………

*(forma studiów)*

**WNIOSEK**

**o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego**

**Prodziekan ds. studenckich**

**Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na dopuszczenie mnie do egzaminu dyplomowego (~~licencjackiego~~/magisterskiego[[1]](#footnote-1)).

Oświadczam, że spełniam warunki przystąpienia do egzaminu dyplomowego, określone w § 37 ust. 1

Regulaminu studiów w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi (uchwała Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi nr 374/2020 z dnia 28 kwietnia 2020 r.)

.........................................

## (podpis studenta)

Prośbę o przystąpienie do egzaminu popieram.

Praca dyplomowa została poddana kontroli antyplagiatowej w dniu: ..................................................... Praca dyplomowa (~~licencjacka~~/magisterska3) zaakceptowana w dniu: ...................................................

......................................................................

## (data, pieczęć imienna i podpis promotora)

*[Poniższą część wniosku wypełnia pracownik dziekanatu]*

Student uzyskał średnią ze studiów: ………............................................................................................ Student złożył w dziekanacie pracę dyplomową (~~licencjacką~~/magisterską[[2]](#footnote-2)) w dniu: .............................

Na recenzenta pracy wyznaczono: ..........................................................................................................

.........................................................................

## (data, pieczęć imienna i podpis pracownika)

**Wyrażam zgodę na dopuszczenie Pana/Pani .............................................................. do egzaminu dyplomowego oraz wyznaczam termin egzaminu dyplomowego na dzień: .......................................**

Do przeprowadzenia egzaminu dyplomowego powołuję komisję egzaminacyjną w następującym składzie:

Przewodniczący: .................................................................................... Promotor: .................................................................................... Recenzent: ....................................................................................

Inni członkowie: ....................................................................................

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

*(data, pieczęć imienna i podpis prodziekana wydziału/ oddziału właściwego do spraw studenckich)*

1. Niepotrzebne skreślić. 3 Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)