

**Kwestionariusz zgłoszenia egzaminu dyplomowego
Wydział Sztuki Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**

data

Kierunek

Poziom/forma studiów

(I/II stopień; stacjonarne/niestacjonarne)

Imię i nazwisko promotora

Lp.	Imię i nazwisko studenta	Nr albumu	Planowana data egzaminu dyplomowego	Proponowany recenzent prac dyplomowych
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10				

Proponowany przewodniczący egz. dyplomowego:

.....
(podpis promotora prac dyplomowych)

.....
*(podpis i pieczęć Wicedyrektora ds. Kształcenia
/ Z-cy Kierownika ds. Kształcenia)*

Opinia Dziekana:

.....
(podpis i pieczęć Dziekana)