

.....
pieczęć jednostki

.....
rok akademicki

**KARTA ZGŁOSZENIA TEMATÓW MAGISTERSKIEJ PRACY DYPLOMOWEJ
NA KIERUNKU SZTUKI PLASTYCZNE**

Imię i nazwisko studenta

Nr albumu

Imię i nazwisko
promotora części
artystycznej

Imię i nazwisko
promotora części
projektowej

Imię i nazwisko
opiekuna
części teoretycznej

**I. CHARAKTERYSTYKA TEMATU CZĘŚCI ARTYSTYCZNEJ PRACY DYPLOMOWEJ DOKONANA PRZEZ
PROMOTORA PROWADZĄCEGO MAGISTERSKĄ PRACOWNIĘ ARTYSTYCZNĄ**

Tytuł pracy

.....
.....

Technika

Ilość prac

Uwagi:

.....
.....

Potwierdzam zgodność tematu pracy dyplomowej z kierunkami badań prowadzonymi na kierunku *Sztuki plastyczne*
i przyjęcie opieki nad realizacją części artystycznej pracy dyplomowej.

.....
data

.....
podpis promotora

**II. CHARAKTERYSTYKA TEMATU CZĘŚCI PROJEKTOWEJ PRACY DYPLOMOWEJ DOKONANA PRZEZ
PROMOTORA PROWADZĄCEGO MAGISTERSKĄ PRACOWNIĘ PROJEKTOWĄ**

Tytuł pracy

.....
.....

Technika
Ilość prac
Uwagi:
.....
.....

Potwierdzam zgodność tematu pracy dyplomowej z kierunkami badań prowadzonymi na kierunku *Sztuki plastyczne*
i przyjęcie opieki nad realizacją części projektowej pracy dyplomowej.

.....
data

.....
podpis promotora

III. CHARAKTERYSTYKA TEMATU CZĘŚCI TEORETYCZNEJ PRACY DYPLOMOWEJ DOKONANA PRZEZ OPIEKUNA PROWADZĄCEGO SEMINARIUM MAGISTERSKIE

Tytuł pracy
.....
.....

Potwierdzam zgodność tematu pracy dyplomowej z kierunkami badań prowadzonymi na kierunku *Sztuki plastyczne*
i przyjęcie opieki nad realizacją części teoretycznej pracy dyplomowej.

.....
data

.....
podpis opiekuna

I. OPINIA KIERUNKOWEGO ZESPOŁU DS. JAKOŚCI KSZTAŁCENIA

Wypełnia przewodniczący KZJK		TAK	NIE
1.	Zgodność tematyki części artystycznej pracy dyplomowej z obszarami badań prowadzonych na kierunku studiów <i>Sztuki plastyczne</i>		
2.	Zgodność tematyki części projektowej pracy dyplomowej z obszarami badań prowadzonych na kierunku studiów <i>Sztuki plastyczne</i>		
3.	Zgodność tematyki części teoretycznej pracy dyplomowej z obszarami badań prowadzonych na kierunku studiów <i>Sztuki plastyczne</i>		

Uwagi:
.....
.....

.....
data

.....
podpis przewodniczącego KZJK

II. OPINIA WYDZIAŁOWEJ KOMISJI ds. KSZTAŁCENIA

Wypełnia przewodniczący WKK		TAK	NIE
1.	Rekomenduję temat części artystycznej pracy dyplomowej do zatwierdzenia przez Dziekana Wydziału Sztuki		
2.	Rekomenduję temat części projektowej pracy dyplomowej do zatwierdzenia przez Dziekana Wydziału Sztuki		
3.	Rekomenduję temat części teoretycznej pracy dyplomowej do zatwierdzenia przez Dziekana Wydziału Sztuki		

Uwagi:
.....
.....

.....
data

.....
podpis przewodniczącego WKK

III. PRZYJĘCIE TEMATÓW PRACY DYPLOMOWEJ PRZEZ DZIEKANA WYDZIAŁU SZTUKI

.....
data

.....
podpis Dziekana Wydziału Sztuki

** odpowiednie zaznaczyć*