Akademia Nauk Stosowanych im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa	Gniezno, dnia ……
…… imię i nazwisko studenta	Dyrektor Instytutu …… ……
…… nr albumu	
…… kierunek	

W związku ze złożoną pracą dyplomową (pracą licencjacką/pracą magisterską*) wnoszę o wyznaczenie terminu egzaminu dyplomowego.

Równocześnie oświadczam, że jestem świadomy, iż warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest:

- uzyskanie wszystkich efektów uczenia się określonych w programie studiów,
- uzyskanie pozytywnej oceny pracy dyplomowej (oceny wyższej niż niedostateczny (F) - 2,0),
- rozliczenie się z Uczelnią ze wszelkich zobowiązań,
- odbycie praktyki zawodowej,
- w przypadku studiów dualnych – odbycie staży przewidzianych w programie studiów.

Powyższe warunki zostaną zweryfikowane przez DKiSS.

……
(podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić