

UCZELNIA MEDYCZNA
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie

Warszawa, dnia

.....
imię (imiona) i nazwisko

.....
album studenta

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

Przewodniczący
Komisji Egzaminu Dyplomowego

dane niezbędne do wystawienia dyplomu:

data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): ____ - ____ - ____

miejsce urodzenia (proszę wypełnić drukowanymi literami):

Uprzejmie proszę o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego i wyznaczenie terminu tego egzaminu.

Wszystkie obowiązujące egzaminy złożyłem(am), a praca dyplomowa na temat:

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

została zaakceptowana przez promotora :

.....
/podpis studenta/

Załączniki:

- Karta odejścia studenta (karta obiegowa)
- 1 egzemplarz pracy dyplomowej zaakceptowany przez promotora
- 1 egzemplarz pracy w formie elektronicznej w jednym pliku (PDF) – płyta CD (opisana: imię i nazwisko, nr albumu, temat pracy)
- Oświadczenie studenta o samodzielnym pisaniu pracy
- Ankieta Absolwenta UMMSC