……………………………………………………………………… Warszawa,…………………………

nazwisko i imię studenta

……………………………………………………………………….

nr albumu

……………………………………………………………………………………………………

rodzaj studiów (kierunek/stacjonarne lub niestacjonarne)

**DEKLARACJA WYBORU PROMOTORA PRACY LICENCJACKIEJ / MAGISTERSKIEJ**

Tematyka pracy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Promotor: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………… ……………………………………………

podpis promotora podpis studenta