Warszawa, dn. ................................r.

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

imię i nazwisko

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

rok kierunek studiów

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

specjalność studiów

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

numer albumu

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

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

adres korespondencyjny

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

telefon

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

e-mail

# Komisja Prac Dyplomowych

# Wydziału Pedagogicznego ChAT

Tytuł pracy magisterskiej: .....................................................................................................................................................................

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

Pisana pod kierunkiem .............................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko Promotora)

w Katedrze ........................................................................................................................................................................................................

 (pełna nazwa Katedry)

.................................................................... ....................................…...................................

(podpis Promotora) (podpis Studenta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potwierdzam uzgodnienie wymienionego powyżej tematu pracy magisterskiej.

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

(data) (podpis Kierownika Katedry)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Temat pracy magisterskiej został zatwierdzony w protokole czynności Komisji z dn. ...............................