

**Zgłoszenie nr...../202..... pracy dyplomowej
do realizacji w Laboratoriach KGBiG**

1. Imię i nazwisko Promotora Pracy dyplomowej, telefon wew.

.....

2. Temat i opis pracy dyplomowej

.....

.....

.....

3. Dyplomanci wykonujący pracę dyplomową

lp	Imię i nazwisko Dyplomanta	Kierunek	Telefon/email

4. Proponowany termin rozpoczęcia badań.....,

zakończenia.....

5. Aparatura i sprzęt niezbędny do wykonania badań do pracy dyplomowej

.....

.....

Podpis przyjmującego zgłoszenie

.....

(data, podpis Kierownika Zespołu ds. laboratoriów)

BADANIA ZAKOŃCZONO

Data i podpis Promotora Pracy Dyplomowej

Podpis Kierownika Zespołu ds. laboratoriów

.....

.....