

Poznań, dnia

.....
/imię i nazwisko studenta/

WYDZIAŁ KOMUNIKACJI MULTIMEDIALNEJ
FOTOGRAFIA – studia niestacjonarne

II rok – studia niestacjonarne drugiego stopnia
/ rok studiów /

tel. kontaktowy

adres e-mailowy

D z i e k a n
Wydziału Komunikacji Multimedialnej
Uniwersytetu Artystycznego
w Poznaniu
dr hab. Piotr Chojnacki prof.ndzw.UAP

Uprzejmie informuję, że przystąpię do obrony magisterskiej pracy dyplomowej
– studia niestacjonarne drugiego stopnia na kierunku studiów: fotografia
specjalność: ----

w dniu sala

Tytuł magisterskiej pracy dyplomowej - teoretycznej :

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

* Promotor:
/ tytuł, imię i nazwisko promotora/ /podpis promotora/

* Recenzent:
/ tytuł, imię i nazwisko recenzenta/ /podpis recenzenta/

Tytuł magisterskiej pracy dyplomowej - praktycznej :

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

* Promotor:
/ tytuł, imię i nazwisko promotora/ /podpis promotora/

* Promotor:
/ tytuł, imię i nazwisko promotora/ /podpis promotora/

.....
/podpis studenta/

Decyzja Dziekana: