

Katowice, dnia

.....
(Imię/Imiona i Nazwisko)

.....
(nr albumu)

.....
(kierunek studiów)

.....
(specjalność)

.....
(tryb i poziom studiów)

RTP

Prodzikan ds. Kształcenia i Studentów

.....
(Imię i Nazwisko)
Wydział Teologiczny

REJESTRACJA TYTUŁU PRACY DYPLOMOWEJ

Proszę o zarejestrowanie/aktualizację* tytułu pracy dyplomowej
(licencjackiej/magisterskiej)* w systemie USOS

.....
.....
.....
(tytuł pracy dyplomowej)

Praca będzie wykonana pod kierunkiem
(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko promotora)

.....
(podpis studenta/studentki)

Potwierdzam wybór/uzgodnienie wymienionego powyżej tytułu pracy dyplomowej.

.....
(data i podpis promotora)

Tytuł zatwierdzony/niezatwierdzony/uzgodniony* na posiedzeniu Wydziałowej Komisji
ds. Zatwierdzania Tytułów Prac Dyplomowych.

Katowice, dnia
(podpis przewodniczącego Komisji)

* niepotrzebne skreślić