Łódź, .............................................................

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

(imię i nazwisko studenta)

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

(numer albumu)

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

(wydział / kierunek)

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

(rok studiów / forma studiów)

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

(telefon kontaktowy)

**Prodziekan ds. Oddziału Pielęgniarstwa i Położnictwa Wydziału Nauk o Zdrowiu**

**Dr hab. n. o zdrowiu profesor uczelni Ewa Borowiak**

**Wniosek**

**o przeprowadzenie egzaminu dyplomowego z wykorzystaniem**

**metod i technik kształcenia na odległość**

Uprzejmie proszę o przeprowadzenie egzaminu dyplomowego z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w ramach pracy dyplomowej pt.: ..........………………………..……..…

……………………………………………………………………………………………………...,

przygotowywanej pod kierunkiem: ……………………..…………………………………………

*.............................................................*

 *(podpis studenta)*

Opinia promotora:

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

*.............................................................*

 *(data i podpis promotora)*

Decyzja Prodziekana: ............................................................................................................................................................ ............................................................................................................................................................

*.............................................................*

 *(data i podpis Prodziekana)*