

# WYBÓR OPIEKUNA PRACY LICENCJACKIEJ

**NAZWISKO I IMIĘ:**

**BIEŻĄCY ROK STUDIÓW:**

**OD ROKU AKADEMICKIEGO:**

**WYBIERAM OPIEKUNA PRACY LICENCJACKIEJ:**

**Z INSTYTUTU/ZAKŁADU:**

**UCZELNIA:**

**Podpis studenta**

**WYRAŻAM ZGODĘ NA PEŁNIENIE FUNKCJI OPIEKUNA PRACY  
LICENCJACKIEJ STUDENTA:**

**Kraków dnia:**

**Podpis opiekuna pracy licencjackiej**