

Zielona Góra, dn.



**Dziekan
Wydziału Mechanicznego
Uniwersytetu Zielonogórskiego**

Upzejmie proszę o wyrażenie zgody na przeprowadzenie egzaminów dyplomowych i zatwierdzenie składu poszczególnych Komisji w dniu

Komisja nr 1		Sala	godz.
Skład komisji		Tytuł lub stopień naukowy imię i nazwisko	
Przewodniczący		Prof. dr hab. inż. Jan Kowalski	
Promotor		dr inż. Marek Dąbrowski	
Recenzent		dr hab. inż. Jerzy Nowak	
Sekretarz		mgr inż. Krzysztof Dudek	
Lp.	Nr albumu	Imię i nazwisko studenta	
1.			
2.			
3.			
4.			

Komisja nr 2		Sala	godz.
Skład komisji		Tytuł lub stopień naukowy imię i nazwisko	
Przewodniczący			
Promotor			
Recenzent			
Sekretarz			
Lp.	Nr albumu	Imię i nazwisko studenta	
1.			
2.			
3.			
4.			

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu