

Łódź,

.....
(imię i nazwisko studenta/doktoranta)

.....
(numer albumu)

.....
(wydział / kierunek)

.....
(rok studiów / forma studiów)

.....
(telefon kontaktowy)

**Przewodniczący właściwej rady
naukowej/Prodziekan***

.....
(nazwa wydziału)

.....
(tytuł /stopień naukowy, imię i nazwisko)

**Wniosek o przeprowadzenie egzaminu dyplomowego/egzaminu doktorskiego*
z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość**

Uprzejmie proszę o przeprowadzenie egzaminu dyplomowego/egzaminu doktorskiego* z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w ramach pracy dyplomowej / rozprawy doktorskiej pt.:,
.....,
przygotowywanej pod kierunkiem:

.....
(podpis studenta/doktoranta)

Opinia promotora:

.....
(data i podpis promotora)

Decyzja Przewodniczącego/Prodziekana*:

.....
(data i podpis Przewodniczącego/ Prodziekana)