**Dziekan**

**Wydziału Nauk Społecznych**

**Uniwersytetu Wrocławskiego**

Zgłoszenie obrony pracy dyplomowej

KIERUNEK STUDIÓW/SPECJALNOŚĆ

…………………………………………………………

PROMOTOR \tytuł, imię, nazwisko

……………

STUDENT \imię, nazwisko, tel., nr albumu\

…………

Tytuł pracy magisterskiej:

…………….

Przewodniczący Komisji: ………

Recenzent: ……………

Proponowany termin i miejsce obrony: ………..

Wrocław,

(Podpis promotora)