Załącznik nr 7

Załącznik do zarządzenia nr 111/2019

z dnia 29 listopada 2019 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Załącznik nr 4 do zarządzenia nr 87/2019

z dnia 1 października 2019 r.

Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Łódź, dnia ………………………

………………………………………

(imię i nazwisko studenta)

………………………………………

(adres do korespondencji)

………………………………………

(nr albumu)

………………………………………

(jednostka organizacyjna prowadząca studia)

………………………………………

(kierunek studiów)

………………………………………

(poziom kształcenia)

………………………………………

(forma studiów)

**Wniosek**

**o dopuszczenie do egzaminu dyplomowego**

**Prodziekan**1

………………………………………
………………………………………

………………………………………

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na dopuszczenie mnie do egzaminu dyplomowego (licencjackiego/magisterskiego2).
Oświadczam, że spełniam warunki przystąpienia do egzaminu dyplomowego, określone w § 39
ust. 1 Regulaminu studiów w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi (Uchwała Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi nr 38/2021 z dnia 29 kwietnia 2021 r.3)

………………………….......

 (podpis studenta)

Prośbę o przystąpienie do egzaminu popieram.

Praca dyplomowa została poddana kontroli antyplagiatowej w dniu: ..............................................

Praca dyplomowa (licencjacka/magisterska4) zaakceptowana w dniu: ...........................................

….................................................

 (data, pieczęć imienna i podpis promotora)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Należy wskazać prodziekana wydziału/oddziału właściwego do spraw studenckich.

2 Niepotrzebne skreślić.

3 Należy wskazać właściwą uchwałę SenatuUM w Łodzi.

4 Niepotrzebne skreślić.

*[Poniższą część wniosku wypełnia pracownik dziekanatu]*

Student uzyskał średnią ze studiów: ………............................

Student złożył w dziekanacie pracę dyplomową (licencjacką/magisterską5) w dniu ...............................

Uzyskane punkty ECTS: ………............................

Na recenzenta pracy wyznaczono: .....................................................................................................

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

(data, pieczęć imienna i podpis pracownika)

**Wyrażam zgodę na dopuszczenie Pana/Pani** ................................................................................
**do egzaminu dyplomowego oraz wyznaczam termin egzaminu dyplomowego na dzień** ................................... w sali ………………………………………………………………………...

Do przeprowadzenia egzaminu dyplomowego powołuję komisję egzaminacyjną w następującym składzie:

Przewodniczący: .................................................................................
Promotor: .................................................................................
Recenzent: .................................................................................
Inni członkowie: .................................................................................

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

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

(data, pieczęć imienna i podpis prodziekana wydziału/

oddziału właściwego do spraw studenckich)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5Niepotrzebne skreślić.