Załącznik nr 5

…………………………

Imię i nazwisko promotora

**Opinia promotora o stopniu zaawansowania pracy dyplomowej**

**dotycząca wniosku studenta o wznowienie studiów wyłącznie w celu złożenia pracy dyplomowej i przystąpienia do egzaminu dyplomowego**

1. Imię i nazwisko studenta……………………………………………………………………………..
2. Temat pracy dyplomowej……………………………………………………………………………
3. Informacja o aktywności studenta na seminarium dyplomowym……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Opinia o stopniu zaawansowania pracy dyplomowej *( min. 50%).* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. Określenie realnego terminu złożenia pracy dyplomowej w celu jej obrony (*wynikający z regulaminu termin złożenia pracy dyplomowej wynosi sześć miesięcy od ponownego przyjęcia na studia i nie podlega przedłużeniu) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Data:

Podpis promotora