|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jednostka WE\*:  | KAOP  |  | KEM |  | KEO  |  | ZTK  |  |
|  | KE |  | KOE |  |  |

 Gdynia, dnia ………….………

# **Karta pracy dyplomowej magisterskiej**

|  |
| --- |
| Imię (imiona) i nazwisko studenta |
| Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer albumu |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |
| Tryb studiów\* |  Stacjonarne  |  | Niestacjonarne  |  |
| Kierunek/ Specjalność |  |  |

|  |
| --- |
| Imię (imiona) i nazwisko studenta |
| Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer albumu |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |
| Tryb studiów\* |  Stacjonarne  |  | Niestacjonarne  |  |
| Kierunek/ Specjalność |  |  |

Temat pracy dyplomowej: ...…………………………………………………………………

Temat pracy w j. ang.: ……….……………………………………………………………….

Promotor: ………….……………………………… Konsultant: ……………………………

Rodzaj pracy\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Teoretyczny  |  |  |  |  |  |
| Konstrukcyjny  |  |  |  |  |  |
| Eksperymentalny  |  | pomiar |  | symulacje |  | programowanie |  | test  |  |

Zakres pracy:

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

 Promotor Student

 data i podpis data i podpis

Zatwierdzam ...........................................................................................................

 data i podpis Dziekana lub Kierownika Katedry/ Kierownika Zakładu