Koszalin, dnia …………………………… r.

Wydział Nauk Ekonomicznych

………………………………………………………………

(Imię i nazwisko promotora)

**OPINIA PROMOTORA**

Wyrażam zgodę na opiekę naukową w semestrze zimowym / letnim\* w roku akademickim …………………………….. nad studentem ………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(Imię i nazwisko, kierunek, poziom studiów, forma studiów, specjalność, nr albumu)

związaną z przygotowaniem i złożeniem pracy dyplomowej, wynikającej z Karty dyplomanta z Systemu APD, pod tytułem:

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

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

Stan zaawansowania pracy …………………………………………………………………………………………………………………..

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

Zgoda opiekuna pracy dyplomowej (promotora)

\*niepotrzebne skreślić