Włocławek, dnia …………

…………………….

(Imię i nazwisko)

…………………….

(Kierunek studiów)

…………………….

(specjalność)

 **DEKLARACJA**

 Deklaruję przystąpienie do egzaminu dyplomowego w terminie czerwiec / lipiec / wrzesień 2020 r. \*

\*niepotrzebne skreślić

 …………………………….

 (czytelny podpis)

 Włocławek, dnia …………

…………………….

(Imię i nazwisko)

…………………….

(Kierunek studiów)

…………………….

(specjalność)

 **DEKLARACJA**

 Deklaruję przystąpienie do egzaminu dyplomowego w terminie czerwiec / lipiec / wrzesień 2020 r. \*

\*niepotrzebne skreślić

 …………………………….

 (czytelny podpis)