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)