



_____, dnia _____ 20__ r.

Pan (i)

Imię i nazwisko recenzenta

Stopień/tytuł naukowy

Proszę Panią/ Pana o ocenę przedstawienia warsztatowego / dyplomowego*

Imię i nazwisko studenta: _____

Nr albumu: _____

Wydział: _____

Specjalność: _____

Tytuł: _____

Miejsce realizacji: _____

Data premiery: _____

Podpis dziekana

Przyjmuję do realizacji.

Podpis recenzenta