

.....  
Nazwisko i imię studenta

Wrocław, .....

Nr albumu .....

Kierunek studiów: **bioinformatyka, II stopień, studia stacjonarne**

Rok akademicki.....

Telefon kontaktowy.....

e-mail:.....

Pani /Pan

.....

Kierownik Katedry/Zakładu

.....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na pisanie pracy  
magisterskiej w Katedrze/Zakładzie .....

pod kierunkiem.....

Temat roboczy pracy :.....

.....

Hipoteza robocza pracy: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
.....

Aspekt inżynierski pracy: .....

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

.....

podpis studenta

**Wyrażam zgodę:**

.....  
Kierownik Katedry / Zakładu

.....  
Opiekun pracy

***Podanie zaakceptowane przez Kierownika Katedry/Zakładu oraz Opiekuna pracy należy złożyć w Dziekanacie do dnia 30 września roku poprzedzającego egzamin magisterski.***