|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Karta rejestracji tematu pracy** | | | |
| Praca Wybierz element. | | | |
| Instytut Mechaniki i Poligrafii | | Zakład Technologii Poligraficznych | |
| **Student** (imię i nazwisko) | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | |
| Numer  albumu | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kierunek studiów  **Papiernictwo i Poligrafia** | |
| Specjalność Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | Rodzaj studiów  Wybierz element. | |
| **Tytuł pracy** (w języku studiów)  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | |
| Tytuł pracy (w drugim języku)  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | |
| Opis i cel pracy  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | |
| Zakres pracy  Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | |
| Planowany termin zakończenia pracy: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | | | |
| **Promotor/Opiekun** (stopień, imię i nazwisko) | | | Wybierz element. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Potwierdzenie przyjęcia pracy do wykonania  przez studenta  Data i podpis | | | Potwierdzenie objęcia opieki nad pracą przez promotora/opiekuna  Data i podpis |
| Opis postępów w realizacji pracy (opcjonalny) – wypełnia promotor/opiekun | | | |
| Numer rejestracyjny pracy w APD  Data i podpis osoby rejestrującej | | | Potwierdzenie przez promotora/opiekuna pozytywnej oceny pracy i jej gotowości do obrony  Data i podpis |
| Ocena (dotyczy pracy przejściowej)  Data i podpis opiekuna pracy | | | Akceptacja tematu przez Kierownika Zakładu  Data i podpis |