

Gdańsk,

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
nr albumu

.....
Kierunek i semestr

.....
Stopień i tryb studiów

**Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia
Wydział Matematyki, Fizyki i Informatyki UG
dr Justyna Strankowska**

Opinia promotora

(z uwzględnieniem zaawansowania realizacji pracy dyplomowej)

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

.....
podpis promotora

rekomenduję / nie rekomenduję
przedłużenie/a terminu złożenia pracy dyplomowej do dnia.....

.....
Data, podpis promotora