Politechnika Rzeszowska im. Ignacego Łukasiewicza

Wydział Matematyki i Fizyki Stosowanej

**Karta przydziału tematu pracy dyplomowej**

Kierunek ......................................................................

Studia .............................................................. stopnia

Imię i nazwisko studenta .............................................................................................................

Opiekun pracy .............................................................................................................................

Tytuł pracy ...................................................................................................................................

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

Krótki opis pracy ..........................................................................................................................

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

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

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

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

Wymagany termin zakończenia pracy .........................................................................................

Data i podpis opiekuna pracy .......................................................................................................

Data i podpis kierownika jednostki \*............................................................................................

Data i podpis studenta ..................................................................................................................

Data i podpis dziekana .................................................................................................................

\* podpis kierownika katedry/zakładu opiekuna pracy