



**Załącznik 5.2 ISW: Końcowa deklaracja realizacji aneksu dyplomowego\***

Wyrażam chęć realizacji aneksu dyplomowego w pracowni:

.....

Pracownia opiekuna aneksu dyplomowego (stopień/tytuł naukowy, nazwisko Opiekuna)

Imię i nazwisko studenta/ki: .....

Kierunek i poziom studiów: .....

Nr albumu: .....

.....  
podpis studenta/ki

**Końcowa zgoda opiekuna/ki na realizację aneksu dyplomowego.**

Wyrażam zgodę na realizację aneksu dyplomowego studenta/ki

.....

w pracowni.....

Pracownia opiekuna/ki aneksu dyplomowego (stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko opiekuna/ki)

.....  
Podpis opiekuna/ki aneksu

**Zgoda promotora artystycznej części pracy dyplomowej**

.....

Podpis promotora/ki

.....

Podpis Dyrektora

\* Końcową deklarację student/ka składa do połowy pierwszego miesiąca 6 semestru studiów I stopnia, do połowy pierwszego miesiąca 4 semestru studiów II stopnia. Deklaracja ta nie pozwala studentowi/ce zrezygnować z realizacji aneksu.