



Politechnika Wroclawska

załącznik nr 1 do ZD nr 6/2023

Wrocław, dnia

W5/...../20.....

.....
nazwa instytucji

.....
adres

dot. realizacji pracy dyplomowej

Zwracam się uprzejmą prośbą o pisemne potwierdzenie możliwości realizacji pracy dyplomowej na temat.....

.....
we współpracy z Państwa Przedsiębiorstwem, przez studentkę/studenta naszego Wydziału Panią/Pana.....

i wskazanie osoby konsultanta pracy dyplomowej z Państwa strony.

Jednocześnie informuję, że proponowanym opiekunem pracy dyplomowej jest Pani/Pan

.....
tytuł, stopień naukowy imię i nazwisko

(tel.....e-mail.....).

Z poważaniem

.....
Dziekan Wydziału



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Politechnika Wroclawska
Wybrzeże Wyspiańskiego 27
50-370 Wrocław
www.pwr.edu.pl

REGON: 000001614
NIP: 896-000-58-51
Bank Zachodni WBK S.A.
37 1090 2402 0000 0006 1000 0434