|  |
| --- |
|  |

Pieczątka Uczelni

**PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO**

**NA KIERUNEK PROJEKTOWANIE GRAFICZNE I SZTUKA MULTIMEDIÓW, studia stacjonarne II stopnia,**

**rok akademicki 2025/2026, semestr zimowy**

**PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI**

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

WYPEŁNIA KANDYDAT/KA

Imię ………………………………….…… Nazwisko ………………...………………..……………….

Data i miejsce urodzenia: ……………………..………………………………..……………….…..........

Adres zamieszkania: ..……….……………………………….………………………………………......

Telefon: ………………………………E-mail: …..……….………………………………..………..….

Dyplom, rok uzyskania: …………..…Kierunek:...................................Tryb studiów ………………….

Numer studencki.............…….................................. Ocena pracy licencjackiej ………………………..

Prosimy opisać maksymalnie w 4 zdaniach założenia projektu pracy magisterskiej

…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………...…

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

 *data podpis*

Opinia promotora studiów licencjackich dotycząca kwalifikacji na studia II stopnia

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 *data podpis Promotora*

**Wybór dwóch pracowni (głównej i dodatkowej)**

1…………………………………………………………………………………………………………..

2………………………………………………………………………………………………………….

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**DECYZJA O PRZYJĘCIU NA STUDIA II STOPNIA**

 Absolwent/ka kwalifikuje się do przyjęcia na studia II stopnia

 Absolwent/ka nie kwalifikuje się do przyjęcia na studia II stopnia

………………………. ……………………………………………………

*Data* *Podpis Dziekana / Prodziekana Wydziału*