

Akademia Nauk Stosowanych im. H. Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa	Gniezno, dn.
..... imię i nazwisko studenta	Dyrektor Instytutu Nauk o Zdrowiu
..... nr albumu
fizjoterapia kierunek	

Proszę o wyznaczenie terminu egzaminu magisterskiego.

Ze wszystkich obowiązujących zaliczeń i egzaminów wywiązałem się w wymaganym terminie,
a praca magisterska została przyjęta przez Promotora
i sprawdzona w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym.

.....
(podpis studenta)