

<b>Akademia Nauk Stosowanych im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa</b>	Gniezno, dn. ....
..... imię i nazwisko studenta	Dyrektor Instytutu Nauk o Zdrowiu ..... .....
..... nr albumu	
<b>PIELĘGNIARSTWO II STOPNIA</b> kierunek	

Proszę o wyznaczenie terminu egzaminu dyplomowego.

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

.....  
(podpis studenta)