

# WYBÓR OPIEKUNA PRACY LICENCJACKIEJ

**NAZWISKO I IMIĘ:**

**BIEŻĄCY ROK STUDIÓW:**

**OD ROKU AKADEMICKIEGO:**

**WYBIERAM JAKO OPIEKUNA PRACY LICENCJACKIEJ:**

**Z INSTYTUTU/WYDZIAŁU:**

**UNIwersytetu Jagiellońskiego**

**Podpis studenta**

**WYRAŻAM ZGODĘ NA PEŁNIENIE FUNKCJI OPIEKUNA PRACY LICENCJACKIEJ STUDENTA:**

**Jednocześnie oświadczam, że liczba studentów z III roku, którymi będę się opiekować  
w roku akademickim: nie przekroczy trzech.**

**Kraków dnia:**

**Podpis opiekuna**