|  |  |
| --- | --- |
| znak-AW  WYDZIAŁ ARCHITEKTURY POLITECHNIKA POZNAŃSKA | Poznań, dnia……………………….r. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………...……………….…  Imię i nazwisko  ……………………………………..……….…………….………  Numer albumu  Architektura  stacjonarne/niestacjonarne\* I stopnia/ II stopnia\*  Data obrony………………………………………………………..  ………………………………………………...…………..……  Adres korespondencyjny  …………………………………………………..……..………  Nr telefonu |  | **Dziekanat Wydziału Architektury** |

Uprzejmie proszę o wydanie plansz dyplomowych, które zostały złożone po obronie pracy   
  
dyplomowej: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(temat pracy)

……………………………………………..

Podpis absolwenta

Plansze zostaną wydane w terminie 7 dni od złożenia wniosku.