**6.2.-F01 Formularz opinii Przewodniczącego Kierunkowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia**

**w sprawie realizacji pracy dyplomowej poza WNB**

Wrocław, data .........................

**Opinia Przewodniczącego Kierunkowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia**

**w sprawie realizacji pracy dyplomowej poza WNB**

**Przewodniczący Kierunkowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia**

na podstawie zgodności z efektami uczenia się właściwymi dla kierunku studiów pozytywnie opiniuje realizację pracy dyplomowej o temacie :

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

w ..........................................................................................................................

*(nazwa jednostki przyjmującej)*

przez Pana/Panią ....................................................................................................

studenta/kę I roku studiów II stopnia na kierunku ........................................

specjalność ............................................................................................................

……………………………………………………………

*(podpis Przewodniczącego KZJK)*