#

# Załącznik nr 1 do zarządzenia Nr 45

Rektora UMK z dnia 18 kwietnia 2016 r.

CZĘŚĆ A Wypełnia student – autor pracy dyplomowej

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

*Imię i nazwisko studenta*

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

*Kierunek studiów, specjalność*

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

*Nr albumu*

*………………………………………………………………….*

*Nr telefonu, adres e-mail*

Dziekan Wydziału .......................................

**Wniosek o wszczęcie postępowania**

**w sprawie nadania tytułu zawodowego**

Wnoszę o wszczęcie postępowania w sprawie nadania tytułu zawodowego ***magister sztuki*** na podstawie pracy dyplomowej pod tytułem

*[grafika, rzeźba, sztuka mediów.:]*  dyplom artystyczny / *[malarstwo:]* dyplom główny:

*Tytuł pracy:……………………………….….…………………………………………………………………………………………………..*

*Tytuł pracy w języku angielskim:…………………………………………………………………………………………………………………*

*[grafika:]* część uzupełniająca / *[malarstwo:]*  dyplom uzupełniający / *[sztuka mediów]* praca teoretyczna:

*Tytuł pracy:……………………………….….…………………………………………………………………………………………………..*

*Tytuł pracy w języku angielskim:…………………………………………………………………………………………………………………*

zwanej dalej „pracą dyplomową”, przygotowanej **pod opieką**: dyplom artystyczny / główny ……………………….……………….; część uzupełniająca / dyplom uzupełniający / praca teoretyczna ……………………………………………………..*.*

Jednocześnie proszę o wyrażenie zgody na:

°\*) przeprowadzenie otwartego egzaminu dyplomowego,

°\*) przeprowadzenie egzaminu dyplomowego w języku obcym: .........................

................... ………………………..

*Data podpis autora pracy dyplomowej*

**CZĘŚĆ B Wypełnia opiekun pracy dyplomowej**

1. Oświadczam, że ww. praca została przygotowana pod moim kierunkiem i spełnia warunki

dopuszczenia jej do postępowania o nadanie tytułu zawodowego ***magister sztuki.***

2. Tłumaczenie tytułu pracy na język angielski – ***zatwierdzam/wymaga weryfikacji przez***

***tłumacza***\*).

3. Na recenzenta proponuję ....................................................................................................

4. Proponowany termin egzaminu dyplomowego......................................., godz. ……………,

miejsce: ……………………………………………………………….

5. Liczba dodatkowych egzemplarzy pracy w wersji drukowanej .......................\*\*).

6. Opinia w sprawie wniosku studenta o przeprowadzenie otwartego egzaminu dyplomowego lub przeprowadzenia egzaminu w języku obcym ................................

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

*podpis opiekuna dyplomu/części uzupeł. / pracy teoretycznej podpis opiekuna dyplomu artystycznego/głównego*

*\*) niepotrzebne skreślić*

*\*\*) 2 – po jednym dla promotora i recenzenta, 1 – tylko dla promotora lub recenzenta, 0.*

**CZĘŚĆ C Wypełnia dziekan**

Zatwierdzam wniosek\*) oraz

° - recenzenta i termin egzaminu zgodnie z propozycją promotora

° - na recenzenta wyznaczam ............................................

° - termin egzaminu wyznaczam na dzień............................................

° - wyrażam zgodę na przeprowadzenie otwartego egzaminu dyplomowego

° - wyrażam zgodę przeprowadzenie egzaminu dyplomowego w języku obcym

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

*data i podpis dziekana*

*\*) Zaznaczyć właściwe biorąc pod uwagę wniosek studenta i propozycję promotora, jeśli dziekan nie akceptuje propozycji promotora wyznacza innego recenzenta lub inny termin egzaminu.*

**CZĘŚĆ D**

**Adnotacje urzędowe**

# Oświadczenie

1. *Oświadczam, że praca dyplomowa pt. ...................................................................................*

*................................................................................................................................................. została napisana przeze mnie samodzielnie i nie zawiera treści uzyskanych w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami prawa.*

1. *Oświadczam, że przedstawiona praca dyplomowa nie była wcześniej przedmiotem procedur związanych z uzyskaniem tytułu zawodowego w wyższej uczelni.*

*........................................ ..................................................*

 *data podpis autora pracy dyplomowej*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

# Zgoda

*Wyrażam zgodę na:*

1. *archiwizację pracy dyplomowej w Archiwum Prac Dyplomowych Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu,*
2. *sprawdzenie pisemnej pracy dyplomowej przy pomocy Otwartego Systemu Antyplagiatowego OSA,*
3. *udostępnienie przez Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu pracy dyplomowej dla potrzeb działalności dydaktycznej i naukowej.*

*........................................ ..................................................*

 *data podpis autora pracy dyplomowej*