



Formularz Zgłoszeniowy
KONKURS NA NAJLEPSZĄ PRACĘ DYPLOMOWĄ
W ZACHODNIOPMORSKIEJ SZKOLE BIZNESU
EDYCJA IV – ROK AKADEMICKI 2009/2010

Imię i nazwisko uczestnika:

Adres do korespondencji:

Telefon kontaktowy: e-mail:

Tytuł pracy licencjackiej/magisterskiej:.....

.....

Wydział/ kierunek:

Nazwisko Promotora:

Data obrony pracy licencjackiej/magisterskiej:

Oceny pracy: promotorska; recenzenta

Uzasadnienie/rekomendacja zgłoszenia pracy licencjackiej/magisterskiej do konkursu przez Promotora:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis Dyplomanta

.....

podpis Promotora

Zgłoszenie prosimy przesłać do dnia 17.09.2010 r. na adres:

Zachodniopomorska Szkoła Biznesu
ul. Żołnierska 53
71-210 Szczecin
pokój 203, Budynek B

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Zachodniopomorską Szkołę Biznesu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08. 1997 (Dz. U. Nr 133 poz. 883).