

Wydział Elektroniki  
i Technik Informatycznych

Warszawa, .....

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*Numer albumu*

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a) o konieczności sprawdzenia danych zawartych w suplemencie do dyplomu w terminie 2-4 tygodni po obronie pracy dyplomowej. Niezgłoszenie się zostanie potraktowane jako akceptacja suplementu.

.....  
*podpis*