



AKADEMIA  
SZTUK  
PIĘKNYCH  
W GDAŃSKU



# DYPLOMOWA PRACA MAGISTERSKA

Imię i Nazwisko:

**Imię Nazwisko**

Numer albumu:

**1234**

–

Wydział:

**(Wydział)**

Kierunek:

**(Kierunek)**

Specjalność:

**(Specjalność)**

**Gdańsk, 2017**

I. Część pisemna:\*

**(Tytuł)**

Promotor/Opiekun:

**(tytuł, Imię i Nazwisko)**

–

II. Część artystyczna:\*

**(Tytuł)**

Promotor/Opiekun:

**(tytuł, Imię i Nazwisko)**

–

III. Część projektowa:\*

**(Tytuł)**

Promotor/Opiekun:

**(tytuł, Imię i Nazwisko)**

Recenzent:

**(tytuł, Imię i Nazwisko)**

Konsultant:

**(tytuł, Imię i Nazwisko)**

Współpraca:

**(tytuł, Imię i Nazwisko)**

\*wpisać o ilewystępuje