**Załącznik nr 1**



**Uniwersytet Łódzki**

**Wydział Studiów Międzynarodowych i Politologicznych**

**Kierunek studiów: …….**

**Specjalność: ….. (jeśli dotyczy)**

**Tytuł pracy**

**Imię i nazwisko**

**Nr albumu: …..**

**Praca licencjacka/magisterska**

**realizowana**

**pod kierunkiem**

**stopień (tytuł) naukowy, imię i nazwisko kierującego pracą**

**Łódź (data roczna)**

**Załącznik nr 2**

*w jęz. ang.*



**University of Lodz**

**Faculty of International and Political Studies**

**Field of Studies**

**Specialization (if applicable)**

**Title (in English)**

**Title (in Polish)**

**Author (First Name, Surname)**

**Student (grade book) number**

**B.A./M.A. Thesis written**

**under the supervision of**

**(degree/title, first name and surname of the supervisor)**

**Lodz (given year)**

**Załącznik nr 3**



Łódź, dnia …………………

OŚWIADCZENIE

Ja, …………………………………………...….…, nr PESEL ………………………..,

niniejszym wyrażam (nie wyrażam)\* zgodę/y\* na udostępnienie mojej pracy pt.: …………………………………………………………………………….………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….… i wykorzystywanie pracy dla celów naukowych, badawczych, edukacyjnych.

Zgoda obejmuje również prawo do wprowadzania pracy do pamięci komputera, utrwalania i zwielokrotniania dowolną techniką egzemplarzy, w tym w szczególności techniką drukarską, reprograficzną, zapisu magnetycznego oraz techniką cyfrową i rozpowszechniania drukiem w formie książkowej i na innych nośnikach papierowych, a także magnetycznych, optycznych i elektronicznych, w tym w sieciach komputerowych (za pośrednictwem Internetu), w sieciach z ograniczonym dostępem oraz na stronach internetowych Uniwersytetu, prawo do rozpowszechniania wyników prac w inny niż wskazany wyżej sposób – publiczne wykonanie, wyświetlanie, odtworzenie oraz nadawanie i reemitowanie, a także publiczne udostępnianie utworu w taki sposób, aby każdy mógł mieć do niego dostęp.

…………………………

(podpis

**Załącznik nr 4**



# Łódź, dnia ………………

## Ocena pracy licencjackiej/magisterskiej

Autor:

Nr albumu:

Tytuł pracy:

Osoba kierująca pracą/recenzent\* pracy:

1. Czy treść pracy odpowiada tematowi określonemu w tytule?
2. Ocena układu pracy, struktury, podziału treści, kolejności rozdziałów, kompletności tez, itp.
3. Merytoryczna ocena pracy
4. Czy i w jakim zakresie praca stanowi nowe ujęcie problemu?
5. Charakterystyka doboru i wykorzystania źródeł
6. Ocena formalnej strony pracy (poprawność języka, opanowanie techniki pisania pracy, spis rzeczy, odsyłacze)
7. Sposób wykorzystania pracy (publikacja, udostępnienie instytucjom, materiał źródłowy)
8. Inne uwagi
9. Pracę oceniam jako:

Podpis osoby kierującej pracą/recenzenta\*

\*wybrać właściwe

**Załącznik nr 5**

Place, date

**Review of BA\* /MA thesis\***

Thesis title:

Student’s name and surname:

Student’s album no:

Supervisor’s/ Reviewer’s\* name and surname:

1. Does the content match the title of the thesis?
2. Evaluation of the thesis layout, its structure, content division, chapter order, completeness of argument, etc.
3. Substantive thesis evaluation
4. Does the thesis present a new approach to the problem and to what extent?
5. Discussion of the selection and use of sources
6. Assessment of the formal side of the thesis (language correctness, mastery of the thesis writing techniques, lists, notes)
7. Instructions for use (publication, sharing with institutions, source material)
8. Other comments
9. I allot the following grade to this thesis:

(Supervisor’s/Reviewer’s\* signature)

\*Delete where not applicable

**Załącznik nr 6**



Łódź, dn. .................................

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………..

Nr albumu: ……………………………………………………………………………..

Kierunek: .......................................................................................................................

Specjalność: ..................................................................................................................

DOTYCZY WYDANIA DODATKOWEGO ODPISU DYPLOMU W TŁUMACZENIU NA JĘZYK OBCY ORAZ ODPISU SUPLEMENTU W TŁUMACZENIU NA JĘZYK ANGIELSKI.

1. \* Uprzejmie proszę o wydanie dodatkowego odpisu dyplomu w tłumaczeniu na język\*: • angielski • francuski • hiszpański • niemiecki • rosyjski

2. \* Uprzejmie proszę o wydanie odpisu suplementu do dyplomu w tłumaczeniu na język angielski w liczbie sztuk ………….¹ .

…………………………………………

podpis studenta/-ki

Pouczenie

Dokumenty są wydawane w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, po uprzednim wniesieniu przez absolwenta opłaty, zgodnie z Zarządzeniem Rektora UŁ nr 61 z dn. 8.05.2019 r. z późniejszymi zmianami.

\* Niepotrzebne skreślić

¹ maksymalnie 3 sztuki

**Załącznik nr 7**

**Opłaty za dyplom**

**Absolwent studiów rozpoczętych w 2018/2019 i wcześniej**:

**opłata w wysokości 60 zł** za wydanie:

- oryginału dyplomu i suplementu oraz dwóch odpisów dyplomu w języku polskim i dwóch odpisów  suplementu w języku polskim

lub

- oryginału dyplomu i suplementu, jednego odpisu dyplomu i odpisu suplementu w języku polskim oraz jednego odpisu dyplomu w tłumaczeniu na język obcy wraz suplementem w języku angielskim

**Absolwent studiów rozpoczętych w 2019/2020 i później**:

nie ponosi opłaty za wydanie dyplomu ukończenia studiów wraz z suplementem do dyplomu

**20 zł - za wydanie 1 egzemplarza**:

dodatkowego odpisu dyplomu w języku obcym,

dodatkowego odpisu suplementu w języku obcym,

duplikatu dyplomu,

duplikatu suplementu

**26 zł - opłata za uwierzytelnianie dokumentów w zakresie dokonywanym przez uczelnię**

|  |
| --- |
|  |
|  |

Numer konta:

Obraz zawierający tekst

Opis wygenerowany automatycznie

**Załącznik nr 8**

Łódź, dnia ……………………………..

………………………………………….

Imię i nazwisko

………………………………………….

Nr albumu

………………………………………….

Wydział

……………………………………......

Kierunek studiów Pan/Pani

……………………………………………..

Dziekan/ Prodziekan Wydziału

………………………………………………

**WNIOSEK**

**o przesłanie za pośrednictwem poczty dokumentów potwierdzających ukończenie studiów**

Zwracam się z prośbą o przesłanie, za pośrednictwem poczty, przesyłką poleconą za zwrotnym potwierdzeniem odbioru \*:

oryginału dyplomu ukończenia studiów wraz z suplementem do dyplomu oraz ich 2 odpisy,

dodatkowego odpisu dyplomu w języku polskim lub języku obcym, dodatkowego odpisu suplementu do dyplomu w języku polskim lub języku angielskim zgodnie z wnioskiem, świadectwa ukończenia studiów podyplomowych, innych dokumentów z przebiegu kształcenia tj. ……………………………………………………………………….

na poniżej wskazany adres:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

.………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………….

(ulica, nr budynku, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)

Przyjmuję do wiadomości, że Uniwersytet Łódzki nie ponosi odpowiedzialności za zgubienie lub uszkodzenie przez pocztę przesyłki, a w razie zgubienia lub uszkodzenia przesyłki zawierającej ww. dokumenty będę mógł/ mogła ubiegać się wyłącznie o wydanie ich duplikatów, za które pobierane są dodatkowe opłaty.

Do wniosku dołączam potwierdzenie wniesienia opłaty za przesyłkę poleconą za zwrotnym potwierdzeniem odbioru. ……………………………………………………………   
 (własnoręczny podpis absolwenta)

\*zaznaczyć właściwe

**Załącznik nr 9**

Łódź, dnia……………………………………..

*…………………………………………………………..*

(Imię i nazwisko)

……………………………………………………………

(kierunek i rok studiów)

……………………………………………………………

(numer albumu)

……………………………………………………………

(seria i numer dowodu osobistego)

…………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

UPOWAŻNIENIE

Niniejszym upoważniam …………………………………………………………………..…… zam.w …………………….………..

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

ul……………………………………………………………………, seria i nr dowodu osobistego…………………..………………

PESEL ………………………………………………………………….

do odbioru ………………………………………………………………………………………………..……………………………………..

(wymienić czego)

z Dziekanatu Wydziału Studiów Międzynarodowych i Politologicznych UŁ w moim imieniu.

………………………………………………………….

(podpis studenta)

Niniejszym oświadczam, iż podpis został złożony w mojej obecności.

Łódź, dnia ……………………………………………… ………………………………………………………….

(podpis i pieczęć imienna pracownika Dziekanatu)



**Załącznik nr 10**

**ZGŁOSZENIA EGZAMINU DYPLOMOWEGO**

(należy przesłać do Biura Obsługi Studenta na 14 dni przed planowanym egzaminem dyplomowym)

Email: **bos.wsmip@uni.lodz.pl**

**Kierunkujący/a pracą dyplomową**

**Data egzaminu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Godzina egzaminu** | **Nazwisko i imię studenta** | **Nr albumu** | **Nazwisko i imię recenzenta** | **Forma egzaminu**  **stacjonarna/zdalna** | **Tytuł pracy dyplomowej (zgodny z zapisem w APD)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |