

ИМЕ НА ЗВЕНО/ СТРУКТУРА
ИЦ Компютърна и приложна
лингвистика

1618 София, ул. Монтевидео 21, офис 309
тел. 028110 309



ЗАДАНИЕ

/ дипломна работа /

Име:.....

.

Факултетен номер:.....

Програма:.....

Тема:.....

.....

.....

Научен ръководител:.....

Подпис дипломант:

.....

Подпис на научен ръководител:

.....

дата:

*подава се за одобрение от Съвета на Центъра три месеца преди защитата.