

imię i nazwisko:

kierunek studiów:

stacjonarne/niestacjonarne*

rok/semestr studiów:

stopień: I stopień / II stopień / jednolite magisterskie *

numer albumu:

adres:

telefon/e-mail:

Dziekan Wydziału Pedagogiki i Psychologii

Dotyczy: wyrażenia zgody na zmianę promotora seminarium dyplomowego

Zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na zmianę promotora seminarium dyplomowego prowadzonego

przez:.....

(nazwisko prowadzącego)

na seminarium prowadzone przez

(nazwisko prowadzącego)

Uzasadnienie prośby

.....
.....

.....
Podpis Studenta

Akceptacja prowadzącego dotychczasowe seminarium dyplomowe

.....
Podpis

Akceptacja prowadzącego seminarium dyplomowe, do którego student chce dołączyć

.....
Podpis

Opinia Dyrektora Instytutu / Kierownika Katedry

.....
Data i podpis

Dyrektora Instytutu / Kierownika Katedry

Decyzja Dziekana:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na zmianę promotora seminarium dyplomowego

.....
Data i podpis Dziekana

*niepotrzebne skreślić