

Kielce, dnia

imię i nazwisko:
PESEL
kierunek:
rok: stopień:
numer albumu:
telefon / e-mail:

**Dziekan
Wydziału Pedagogicznego i Artystycznego
UJK w Kielcach**

Dotyczy wyrażenia zgody na zmianę opiekuna naukowego

Zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na zmianę opiekuna naukowego

tj.
(nazwisko prowadzącego)

na
(nazwisko prowadzącego)

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis doktoranta

Zgoda przejmującego opiekę naukową
Podpis

Opinia Kierownika studiów doktoranckich
.....
.....

.....
Podpis
Kierownika studiów doktoranckich

Decyzja Dziekana:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na zmianę opiekuna naukowego.

.....
Data i podpis Dziekana

*niepotrzebne skreślić