

Kielce, dnia .....

imię i nazwisko: .....  
kierunek: .....  
stacjonarne/niestacjonarne\*  
specjalność: .....  
rok: ..... stopień: .....  
numer albumu: .....  
adres: .....  
telefon / e-mail: .....

**Dyrektor**

**Instytutu.....**

**Dotyczy: wyrażenia zgody na zmianę tematu pracy dyplomowej**

Zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na zmianę tematu pracy licencjackiej/magisterskiej\* pisanej pod kierunkiem .....

(nazwisko prowadzącego seminarium)

z dotychczasowego tematu pracy: .....

na proponowany temat: .....

Uzasadnienie prośby

.....  
*Podpis Studenta*

Akceptacja prowadzącego seminarium dyplomowe

.....  
*Podpis*

Opinia Przewodniczącego Kierunkowego Zespołu ds. Programów Kształcenia

.....  
*Podpis*

*Decyzja Dyrektora Instytutu (po akceptacji Rady Instytutu):*

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na zmianę tematu pracy dyplomowej

.....  
*Data i podpis Dyrektora Instytutu*

\*niepotrzebne skreślić