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

Imię i nazwisko studenta Miejscowość i data

……………………………………………..……………………………………

Kierunek i specjalność studiów

……………………………………………..……………………………………

Nr albumu, rok i tryb studiów

……………………………………………..……………………………………

Telefon kontaktowy

……………………………………………..……………………………………

Adres e-mail

Dziekan Wydziału Studiów Stosowanych

dr Joanna Minta

Dotyczy: **zmiany promotora pracy licencjackiej/magisterskiej**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę promotora pracy licencjackiej / magisterskiej \*. Obecnie moim promotorem jest Pani / Pan \* ………………………………………………………………………… ………………………………………………………………… .

Proszę o wyznaczenie na nowego promotora Panią / Pana \* …………………………………………………… ……………………………………………………………………………………… .

Uzasadnienie:

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

 Z poważaniem

 ……..……………………………………….

 Podpis

|  |
| --- |
| Opinia Menedżera kierunku: |
| Decyzja Dziekana: |

\*niepotrzebne skreślić