..................................................... Szczecin dn.: ……………

Imię i nazwisko studenta

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

Nr albumu

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

Kierunek studiów/ rok/ stopień

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

Imię i nazwisko promotora

**Prodziekan ds. studenckich WEFiZ**

**przez**

**Kierunkowy Zespół Jakości Kształcenia**

**WNIOSEK O ZMIANĘ TEMATU PRACY DYPLOMOWEJ**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zmianę tematu mojej pracy dyplomowej

**Dotychczasowy temat :** .......................................................................................................................................................

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

**Proponowany temat:**

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

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

**Uzasadnienie:** .......................................................................................................................................................

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

**Opinia/uwagi promotora:** .......................................................................................................................................................

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

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

Podpis promotora Podpis studenta

Opinia kierunkowego zespołu jakości kształcenia : .......................................................................................................................................................

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

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

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