

Wrocław, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

Wydział

Nr indeksu

Kierunek studiów

Specjalność

Telefon kontaktowy

Rok studiów Semestr

Poziom studiów

**Potwierdzenie złożenia wniosku
w Dziekanacie
SC-W-12**

Dziekan Wydziału
Akademii Wojsk Lądowych
imienia generała Tadeusza Kościuszki

W N I O S E K

w sprawie: zmiany promotora pracy dyplomowej

Zwracam się z wnioskiem o **wyrażenie zgody na zmianę promotora pracy dyplomowej**.

Obecny promotor to,

natomiast proponowanym promotorem jest:

.....

Wniosek swój uzasadniam tym, że:

.....

.....

.....

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
(czytelny podpis studenta)

Opinia obecnego promotora

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis promotora)

Opinia proponowanego promotora

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis promotora)

Opinia Pełnomocnika Dziekana ds. dyplomowania

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis Pełnomocnika Dziekana
ds. dyplomowania)

Rozstrzygnięcie Dziekana

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na zmianę promotora pracy dyplomowej.

.....
(data)

.....
(podpis Dziekana)

Z decyzją zapoznałem(am) się w dniu

.....
(czytelny podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić.