

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-11**

**Dziekan Wydziału
Akademii Wojsk Lądowych
imienia generała Tadeusza Kościuszki**

W N I O S E K

w sprawie: zmiany tematu pracy dyplomowej

Zwracam się z wnioskiem o **wyrażenie zgody na zmianę tematu pracy dyplomowej**
z obecnego:

.....
.....

na nowy temat:

.....
.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
(czytelny podpis studenta)

Opinia promotora

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(podpis promotora)

Opinia Pełnomocnika Dziekana ds. dyplomowania

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data)

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

Rozstrzygnięcie Dziekana

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

.....
(data)

.....
(podpis Dziekana)

Z decyzją zapoznałem(am) się w dniu

.....
(czytelny podpis studenta)

* niepotrzebne skreślić.