

Kielce, dnia

imię i nazwisko:

kierunek studiów:

stacjonarne/niestacjonarne*

rok studiów:

stopień: I stopień / II stopień / jednolite magisterskie *

numer albumu:

adres:

telefon/e-mail:

Dyrektor Instytutu Pedagogiki / Kierownik Katedry Psychologii

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. Jakości Kształcenia
.....

.....
Podpis

Decyzja Dyrektora Instytutu / Kierownika Katedry (po akceptacji Rady Naukowej Instytutu / Rady Katedry):

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

.....
Data i podpis
Dyrektora Instytutu / Kierownika Katedry

*niepotrzebne skreślić