

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 Koordynatora 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