 Jelenia Góra, dn. …………………..

Data wpływu:

Imię i nazwisko studenta: ……………………………………………. Nr albumu: …………...

Adres do korespondencji: ……………………………………………………….……………….

Kontakt: e-mail:…………..……………………………………… tel.:…………….…………..

Kierunek studiów: …………………………………………. rok studiów……… semestr……...

Studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie\* stacjonarne / niestacjonarne\*

**Sz. P.**

……………………………………

**Dziekan WNMiT**

**KANS w Jeleniej Górze**

 Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zmianę tematu pracy dyplomowej z[[1]](#footnote-1):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

na[[2]](#footnote-2):…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………... .

 Z poważaniem

……………………………………..

*podpis studenta*

**Opinia opiekuna pracy dyplomowej**

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………….

*podpis opiekuna*

**Decyzja Dziekana** ……………………………………………….……………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………...

1. \* właściwe podkreślić

 podać pierwotny temat pracy dyplomowej [↑](#footnote-ref-1)
2. podać zmieniony temat pracy dyplomowej [↑](#footnote-ref-2)