UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Sztuki

Kielce, dnia …………………………..

imię i nazwisko: ………………………………………………………..

kierunek: ……………..…………………………………………………

stacjonarne/niestacjonarne\*

rok: …………… stopień: pierwszy, drugi, jednolite magisterskie\*

numer albumu: ……………………………………………………..…

adres: …………………………………………………………….…….

………………………………………………………………….

telefon / e-mail: ………………………………………………………..

***Dyrektor Instytutu /Kierownik Katedry***

***………………………………………………………….***

***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 ……..………………………….

*data i podpis*

Opinia Przewodniczącego Kierunkowego Zespołu ds. Programów Kształcenia ………………………………………………………………………………………………….…………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………

*data i podpis*

***Decyzja*** *Dyrektora Instytutu/Kierownika Katedry\* (po akceptacji rady jednostki):*

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

*……………………………………..*

*data i podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*