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*