**UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Sztuki**

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

 kierunek: Sztuki plastyczne

 stacjonarne/~~niestacjonarne\*~~

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

numer albumu: ………………………………………………………..…

adres: ……………………………………………………………….……

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

 ***Dziekan***

 ***Wydziału Sztuki***

 ***UJK w Kielcach***

***Dotyczy****: wyrażenia zgody na zmianę promotora seminarium dyplomowego*

Zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na zmianę promotora prowadzącego *Licencjacką\* / Magisterską\* pracownię artystyczną*: ……………………………………………………………………………......……………………………………………………………………………………………………………….

(nazwisko prowadzącego)

na *Licencjacką\* / Magisterską\* pracownię artystyczną* prowadzoną przez:

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

(nazwisko prowadzącego)

Uzasadnienie prośby

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

.………………………………

 *Podpis Studenta*

Akceptacja dotąd prowadzącego *Licencjacką\* / Magisterską\* pracownię artystyczną* .………………………………

 *Data i podpis*

Akceptacja prowadzącego *Licencjacką\* / Magisterską\* pracownię artystyczną*, do której student chce dołączyć.

 .………………………………

 *Data i podpis*

Opinia Dyrektora Instytutu Sztuk Wizualnych: ……………………………………………………………………………..…………………………….…….………

 .………………………………

 *Data i podpis*

***Decyzja Dziekana****:*

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na zmianę promotora seminarium dyplomowego

.………………………………

 *Data i podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*