**UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Sztuki**

 Kielce, dnia …………………………..

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

 kierunek: Sztuki plastyczne

 stacjonarne/~~niestacjonarne\*~~

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

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

 adres: …………………………….………………………………….…….

 ……………………………………..……………………………….

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

***Dziekan Wydziału Sztuki***

***Dotyczy****: wyrażenia zgody na zmianę tematu pracy dyplomowej*

Zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na zmianę tematu pracy dyplomowej realizowanej pod kierunkiem:

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

(imię i nazwisko prowadzącego licencjacką/magisterską pracownię artystyczną\*,

licencjacką/magisterską pracownię fakultatywną\*, seminarium licencjackie / magisterskie)

z dotychczasowego tematu pracy: ………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

na proponowany temat: ………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie prośby

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

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

.………………….…………………

 *podpis studenta*

Akceptacja prowadzącego: ………………….…………………

 *data i podpis*

Opinia Przewodniczącego Wydziałowej Komisji ds. Kształcenia ………………………………………………………………………………………………….…………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………….…………………

 *data i podpis*

***Decyzja*** *Dziekana Wydziału Sztuki po zasięgnięciu opinii zespołów Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia*

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

………………….…………………

 *data i podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*