**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*