 **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: ……………………………………………………….

 ***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 seminarium dyplomowe:

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

(nazwisko prowadzącego)

na seminarium dyplomowe prowadzone przez:

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

(nazwisko prowadzącego)

Uzasadnienie prośby

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

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

*Podpis Studenta*

*Akceptacja dotąd prowadzącego seminarium dyplomowe:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………*

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

*Data i podpis*

*Akceptacja prowadzącego seminarium dyplomowe, do którego student chce dołączyć:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………*

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

*Data i podpis*

*Opinia Dyrektora Instytutu:*

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

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

*Data i podpis*

***Decyzja Dziekana****:*

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

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

*Data i podpis Dziekana*

*\*niepotrzebne skreślić*