Szczecin, data……………………..

**Szczecin, date**……………………..

………………………………………………………...

(Nazwisko i imię studenta)

**(Name and surname of the student)**

………………………………………………………..

Wniosek złożony dnia:

**Date of submission:**

(Adres do korespondencji)

 **(Correspondence address)**

……………………………………………………….

(Nr teelfonu, adres e-mail)

**(Phone no., e-mail)**

………………………………………………………

(Kierunek I stopień studiów)

**(Field of study and the degree course)**

………………………………………………………

(Rok studiów, semester)

**(Year of studies/semester)**

……………………………………………………..

(Numer albumu)

**(Student's record book no.)**

Prodziekan ds. Studenckich Wydziału ………………….

**Deputy Dean for Students' Affairs of the Faculty of**

PODANIE

**APPLICATION**

Proszę o wyrażenie zgody na zmianę promotora mojej pracy dyplomowej w sem. ………………….(zimowym/letnim) w roku akademickim………………………… .

**I kindly ask for a consent to be granted for changing thesis supervisor for my diploma in …………………... (winter/summer) semester in academic year ...................................**

Uzasadnienie/ **Justification**: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis studenta

 **student's signature**

Podpis dotychczasowego promotora

**Signature of current thesis supervisor…………………………………………………..**

Podpis promotora przyjmującego

**Signature of new thesis supervisor……………………………………………………….**

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich

**Decision of Vice-rector for Students' Affairs**

Data i podpis Prodziekana ds. Studenckich

**Date and signature of Vice-rector for Students' Affairs**