………………………………... Bydgoszcz, dn…………….r.

 *(nazwisko i imię)*

Nr albumu: ................................

Kierunek studiów:…………......

Rok studiów:..............................

Tryb studiów:………………….

*(stacjonarne/niestacjonarne)*

Adres: …………………………

…………………………………

Dane kontaktowe:

…………………………………

*(telefon)*

…………………………………

*(e-mail)*

**Dyrektor Kolegium III UKW**

**dr inż. Grzegorz Zych, prof. uczelni**

**Wniosek o zmianę promotora pracy dyplomowej**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę promotora pracy dyplomowej
z na

z powodu

..................................................................

 *(podpis studenta)*

Opinia obecnego promotora

 ..................................................................

 *(czytelny podpis)*

Zgoda ewentualnego, przyszłego promotora

 ..................................................................

 *(czytelny podpis)*

Opinia Zastępcy/Prodziekana

 ..................................................................