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

*Imię i nazwisko studenta* Łódź, dnia.....................................

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

*Nr albumu*

…………………………………………….

*Wydział / kierunek*

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

*Rok studiów / rodzaj studiów ( st. / nst. )*

………………………………….

*Telefon kontaktowy*

**Prodziekan**

…………………………………………..……

 *Nazwa wydziału*

……………..………………………………....

*Tyt./stop. naukowy, imię i nazwisko*

## PODANIE O ZMIANĘ TEMATU PRACY DYPLOMOWEJ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zmianę tematu pracy dyplomowej z:………………………………………………………………………………………………………….

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

na:…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie:**

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

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

………………………………………

 *Podpis studenta*

**Opinia obecnego promotora:**

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

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

 *Data, podpis promotora*

**Decyzja Prodziekana:**

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

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

 *Data, podpis Prodziekana*