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

*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:…………………………………………………………………………………………………………

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

oraz o zmianę promotora

z:…………………………………………………………………………………………………………..

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

**Uzasadnienie:**

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

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

………………………………………

*Podpis studenta*

**Opinia obecnego promotora:**

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

*Data, podpis promotora*

**Opinia przyszłego promotora:**

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

*Data, podpis promotora*

**Decyzja Prodziekana:**

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

*Data, podpis Prodziekana*