

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(rok, kierunek, moduł, system studiów)

.....
(ulica, numer domu)

.....
(numer albumu)

.....
(miejsowość)

.....
(numer telefonu)

**DZIEKAN
WYDZIAŁU TECHNICZNEGO
AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM**

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA ZMIANĘ TEMATU PRACY

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na zmianę tematu pracy dyplomowej
z tematu.....
na temat.....
napisanej pod kierunkiem

OPINIA PROMOTORA
.....
.....

.....
(czytelny podpis Studenta)

Akceptuję/ nie akceptuję

.....
(data i podpis Dziekana Wydziału)

Wniosek złożono dnia.....
Zarejestrowano pod nr.....
Podpis i pieczętka osoby
przyjmującej.....

(szare pole wypełnia pracownik SWT)



.....
(białe pole poniżej wypełnia Student występujący z wnioskiem)

(szare pole wypełnia pracownik SWT)

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(rok, moduł, system studiów)

Wniosek złożono dnia.....
Zarejestrowano pod nr.....
Podpis i pieczętka osoby
przyjmującej.....