Nazwisko i imię studenta nr albumu

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

Ulica i numer domu rok, kierunek i specjalność studiów

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

Kod pocztowy i miejscowość ………………………………………………………….

………………………………………… nr telefonu

 …………………………………………………………

Dyrekcja Instytutu Pedagogicznego

**Wniosek o wyrażenie zgody na zmianę tematu pracy dyplomowej**

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

Praca pisana jest pod kierunkiem …………………………………………………………………………………………………………

Czytelny podpis studenta

……………………………………….

Opinia promotora:

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

Akceptuję/nie akceptuję

Data i podpis Dyrektora Instytutu Pedagogicznego

……………………………………………………………………………..