**ZAŁĄCZNIK nr 9 do WSZiDJK**

Warszawa, dnia

…………………………………………

Imię i nazwisko

…………………………………………

Kierunek

…………………………………………

stopień, rok studiów, semestr studiów

…………………………………………

Nr albumu

……………………………………….

Nr telefonu

Prodziekan WHBiOZ

………………………………….

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę opiekuna naukowego i/lub tematu pracy dyplomowej.

Moim dotychczasowym opiekunem był ………………………………………………….. (stopień/tytuł, imię, nazwisko), a roboczy temat pracy brzmiał …...………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................................

Zgodę na zostanie moim opiekunem wyraził/ła ……………………………………….. (stopień/tytuł, imię, nazwisko). W załączeniu przedstawiam nowy konspekt pracy dyplomowej.

Zobowiązuję się, złożyć pracę dyplomową w terminie określonym w regulaminie studiów.

……………………..

podpis studenta

Podpis byłego opiekuna ………………………………………………………………………………...

Wyrażam zgodę, aby w/w student pisał pracę dyplomową pod moim kierunkiem

Podpis nowego opiekuna ……………………………………………………………………………….