

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/miejsowość / data/

.....
/telefon kontaktowy/

.....
/rok studiów, kierunek, poziom studiów /

.....
/studia stacjonarne / niestacjonarne/

Nr albumu

dr hab. n. o zdr. Wioletta Pollok-Waksmańska, prof. UBB
Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu
Uniwersytetu Bielsko-Bialskiego

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę tematu pracy dyplomowej licencjackiej/magisterskiej*

Pierwotny temat:
.....
.....

Proponowany nowy temat:
.....
.....

Uzasadnienie:
.....
.....
.....
.....

.....
podpis studenta

*) niepotrzebne skreślić

Opinia promotora pracy:

.....
.....

Podpis Promotora

Opinia Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia

Na posiedzeniu WKJK w dniu zaopiniowała pozytywnie / negatywnie* zmianę tematu pracy dyplomowej na:

.....
.....

podpis Przewodniczącej WKJK

Decyzja Dziekana

zatwierdzam / nie zatwierdzam* zmianę tematu pracy dyplomowej

data i podpis Dziekana

*) niepotrzebne skreślić