

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/miejscowość i 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