Nazwisko i imię: ……………………………………………….. Rzeszów, dnia…………………….

Nr albumu: ……………...……………………………………….

Kierunek: ……………….…………………………………………

Rok studiów**:** …………………………………………………….

**Stopień studiów:** I st. / II st. / studia jednolite \*

**Forma studiów:** stacjonarne / niestacjonarne\*

**Prodziekan**

**Wydziału Pedagogiki i Filozofii**

**Uniwersytetu Rzeszowskiego**

………………………………………………….

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **zmianę zapisu na seminarium dyplomowe.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko  promotora dotychczasowego | Imię i Nazwisko  promotora proponowanego |
|  |  |
|  |  |

**Uzasadnienie**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………

*czytelny podpis*

**Zgoda promotorów:**

Wyrażam zgodę: …………………………………………   
Wyrażam zgodę: …………………………………………

