Białystok, .............................

…………………………………………….

Imię i nazwisko

…………………………………………….

Kierunek studiów i rok studiów

…………………………………………….

Tel. kontaktowy

…………………………………………….

Adres zamieszkania

**Sz.P.**

**Prof. dr hab. Kowalski Jan**

**Dziekan Wydziału Nauk**

Szanowny Panie Dziekanie,

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zmianę promotora pracy dyplomowej licencjackiej/magisterskiej\*.

Swoją prośbę motywuję tym, że ………………………………………………………..

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

(*wpisać powód zmiany* )

Dziękuję za pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

........................................................

 podpis studenta

………………………………………..

zgoda

 podpis i pieczątka poprzedniego promotora

………………………………………..

zgoda

podpis i pieczątka obecnego promotora