

Koszalin, dnia

Nazwisko i imię

Adres

Telefon:

E-mail:

Kierunek:

Specjalność:

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne*

Forma kształcenia: studia stopnia pierwszego / drugiego*

Semestr:

Nr albumu:

**Dziekan
Wydziału Administracji/Wydziału Humanistycznego*
Gdańskiej Wyższej Szkoły Humanistycznej w Gdańsku
Filia w Koszalinie**

Zwracam się z prośbą o zmianę promotora pracy licencjackiej / magisterskiej*

z

.....

na

.....

Prośbę swoją uzasadniam

.....

.....

.....

Opinia obecnego promotora

.....

.....
podpis studenta

Opinia przyszłego promotora

.....

.....
podpis

Decyzja Dziekana:

.....

.....

.....
podpis

.....
podpis Dziekana

* niepotrzebne skreślić