



.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Numer albumu

.....
Telefon kontaktowy

.....
Kierunek studiów

Dziekan

.....
Wyższej Szkoły Administracji Publicznej w Szczecinie

PODANIE O ZMIANĘ PROMOTORA

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę promotora

Z

na

Prośbę swą motywuję tym, iż

.....

.....

.....
podpis studenta

OPINIA OBECNEGO PROMOTORA:

.....

.....
Podpis i data Promotora

OPINIA PRZYSZŁEGO PROMOTORA:

.....

.....
Podpis i data Promotora

DECYZJA DZIEKANA:

.....

.....
pieczęć i podpis Dziekana