

Elk,

Imię i nazwisko:

Rok i kierunek studiów:

nr indeksu:.....

nr telefonu:

Dyrektor Filii UWM w Elku
dr Marcin Radziłowicz

Podanie

dotyczy: zmiany tytułu pracy dyplomowej

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zmianę tytułu pracy dyplomowej
(licencjackiej/magisterskiej):

Stary temat:

.....
.....

Nowy temat:

.....
.....

Z poważaniem

.....

Decyzja Promotora:.....

Decyzja Dyrektora: