…………………………………….. Olsztyn, dnia.........................

Imię i nazwisko

……………………………………..

Kierunek studiów

Rok studiów:……………………….

Nr albumu:…………………………

**Dziekan/Prodziekan ds. studenckich**

**Wydziału Bioinżynierii Zwierząt**

**………………………………………….**

**Podanie**

**dotyczy: zmiany tytułu pracy dyplomowej**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zmianę tytułu pracy dyplomowej (inżynierskiej/licencjackiej/magisterskiej\*) z ……………………………………………..........  
…………………………………………………………………………………………………...  
na nowy pt.:………………...........................................................................................................  
…………………………………………………………………………………………………...  
z powodu ……………………………………………………………………………………….

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

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

Z poważaniem

………………………………….

/czytelny podpis studenta/ Opinia Promotora:

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

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

/ czytelny podpis promotora/

*\*niepotrzebne skreślić*