…………………………………….. 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*