|  |
| --- |
|  |

*Imię i nazwisko studenta nr albumu*

Zielona Góra, ………………...

|  |
| --- |
|  |

*Telefon kontaktowy*

|  |
| --- |
|  |

*Kierunek i tryb studiów*

|  |
| --- |
|  |

*Rok i semestr studiów*

**Dziekan**

**Wydziału Prawa i Administracji**

**Uniwersytetu Zielonogórskiego**

**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 Promotora

OPINIA PRZYSZŁEGO PROMOTORA:

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….

podpis Promotora

DECYZJA DZIEKANA:

…………………………………………………………………………………………………………………

……………………………….

pieczęć i podpis Dziekana