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

*Imię i nazwisko studenta* Łódź, dnia.....................................

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

*Nr albumu*

…………………………………………….

*Wydział / kierunek*

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

*Rok studiów / rodzaj studiów ( st. / nst. )*

………………………………….

*Telefon kontaktowy*

**Dziekan/Prodziekan**

…………………………………………..……

*Nazwa wydziału*

……………..………………………………....

*Tyt./stop. naukowy, nazwisko i imię*

## PODANIE O ZMIANĘ TEMATU PRACY DYPLOMOWEJ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zmianę tematu pracy dyplomowej   
z: ……………………………………………………………………………………………………….

na: ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

*Podpis studenta*

**Opinia promotora:**

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

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

*Data, podpis promotora*

**Decyzja Dziekana/Prodziekana:**

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

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

*Data, podpis Dziekana/Prodziekana*