

.....
miejsowość

data

.....
Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

.....
numer albumu rok studiów specjalność lub grupa

.....
nr telefonu, e-mail

.....
adres

Prodziekan ds. Kształcenia

dr hab. inż. Mariusz Jaśniok, prof. PŚ

Zgoda na zmianę katedry dyplomującej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę katedry dyplomującej z:

.....
na:

Uzasadnienie:

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

.....
Podpis studenta

Zgody kierowników katedr:

.....

.....
Podpis Prodziekana