

Warszawa, dnia.....

.....
nazwisko i imię /numer albumu/

.....
semestr, rok, kierunek

.....
tryb studiów

.....
numer telefonu

**Dziekan Wydziału Rehabilitacji
Wyższej Szkoły Rehabilitacji
mgr Lidia Nowińska**

PODANIE O ZMIANĘ PROMOTORA

Uprzejmie proszę o zmianę promotora seminarium dyplomowego z

..... na

Uzasadnienie

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

.....
podpis studenta

.....
podpis dotychczasowego promotora

.....
podpis nowego promotora

Uwagi pracownika Dziekanatu

.....
.....

DECYZJA DZIEKANA

Warszawa, dnia.....

.....
.....

.....
podpis Dziekana