

Warszawa, dnia

**Dziekan
Wydziału Rehabilitacji**

.....
nazwisko i imię studenta

numer albumu

numer telefonu

P O D A N I E

Uprzejmie proszę o zmianę promotora seminarium dyplomowego z

na

Uzasadnienie

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

.....
podpis studenta

.....
podpis dotychczasowego promotora

.....
podpis nowego promotora

Decyzja Dziekana