

Warszawa, dnia.....

.....
nazwisko i imię /numer albumu/

.....
semestr, rok, kierunek

Studia:*

- Fizjoterapia jednolite magisterskie stacjonarne
- Fizjoterapia jednolite magisterskie niestacjonarne
- Fizjoterapia II stopnia
- Dietetyka I stopnia
- Dietetyka II stopnia
- Ratownictwo Medyczne
- Psychologia Medyczna

.....
numer telefonu

.....
adres do korespondencji

**Dziekan
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

*Proszę zaznaczyć odpowiedni wariant