

.....  
(imię i nazwisko studenta)

Szczecin, dnia .....

.....  
(kierunek i rok studiów)

studia stacjonarne / niestacjonarne

**Pan/Pani Prodzikan**

.....  
.....

Proszę o zmianę opiekuna pracy: inżynierskiej, magisterskiej\*

Obecnym opiekunem pracy jest Pani/Pan .....  
z Katedry / Zakładu .....

Przyszłym opiekunem pracy będzie Pani/Pan .....  
z Katedry / Zakładu .....

Uzasadnienie:

.....  
.....

.....  
podpis studenta

Opinia i zgoda obecnego opiekuna pracy dyplomowej:

.....  
.....

.....  
podpis

Opinia i zgoda przyszłego opiekuna pracy dyplomowej:

.....  
.....

.....  
podpis

Decyzja Dziekana:

.....  
.....

.....  
podpis

\*) prawidłowe podkreślić