

Gdynia,
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kierunek i specjalność)

.....
(adres korespondencyjny)

..... (nr telefonu) (rok studiów) (nr grupy)

Wpłynęło:	
Nr:	

**DZIEKAN
WYDZIAŁU Nawigacji i Uzbrojenia Okrętowego
AKADEMII Marynarki Wojennej
w Gdyni**

PODANIE

dotyczy: zmiany promotora pracy dyplomowej

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę promotora pracy dyplomowej inżynierskiej/magisterskiej¹ z:

.....
na:

.....

Prośbę swą motywuję:

.....
.....

.....
(podpis studenta)

¹ Niepotrzebne skreślić

Opinia proponowanego promotora

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis)

Opinia dyrektora jednostki prowadzącej

.....

.....

.....

.....

.....
(data, pieczęć i podpis)

Decyzja Dziekana

.....

.....

.....

.....

.....
(data, pieczęć i podpis)