**Wydział Teologiczny Uniwersytetu Szczecińskiego**

**..................................................................**

|  |
| --- |
| **Podanie złożone dn. …………………………….****Nr ewid.  WTA/…………………/202.. r.** |

 (Nazwisko i imię studenta)

**..............................................................**

 (Adres do korespondencji)

**..............................................................**

 (Nr telefonu, adres e-mail)

**.................................................................. Dziekan**

(Rok studiów/semestr) **Wydziału Teologicznego
 Uniwersytetu Szczecińskiego**

**..................................................................**

 (Nr albumu)

# OŚWIADCZENIE

# DOTYCZĄCE ZMIANY KIERUJĄCEGO PRACĄ DYPLOMOWĄ

**Na podstawie § 56 ust.12 oświadczam, że z dniem …………………….rezygnuję z uczestnictwa w seminarium dyplomowym prowadzonym przez Panią/Pana……………………………………………………**

**Jednocześnie oświadczam, że po uzyskaniu informacji w dziekanacie, że są wolne miejsca na seminarium dyplomowym prowadzonym przez Panią/Pana………………………………………………………**

**z dniem …………………………… staję się uczestnikiem seminarium dyplomowego prowadzonego przez Panią/Pana…………………………………………………………………………………………**

***…………………………………….***

 *podpis studenta*

Stwierdzam, **że są wolne miejsca / nie ma wolnych miejsc**

na seminarium, w którym chcę uczestniczyć:

……………………………………………………………………………..

*podpis pracownika dziekanat*

 Przyjmuję oświadczenie studenta do wiadomości

 …………………………………………………

 Pieczęć i podpis Dziekana