**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

(OSTATNI SEMESTR)

**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*

1. **Wyrażam zgodę na rezygnację ww. studenta z uczestnictwa w prowadzonym przeze mnie seminarium**

…………………………………….. ………………………………………..

 *Data podpis*

1. **Wyrażam zgodę na przyjęcie ww. studenta w poczet moich seminarzystów**

…………………………………….. ………………………………………..

 *Data podpis*

Data …………………………………… Podpis Dziekana/Prodziekana……………………………………………