..... Poznań, ...

Imię i nazwisko osoby wnioskującej *nr albumu*

.....

Telefon kontaktowy

Kulturoznawstwo/ Kulturoznawstwo – specjalność Intercultural Communication*, rok studiów .....

st. pierwszego stopnia / drugiego stopnia*

***niepotrzebne skreślić**

Dyrektor ds. Studenckich
Instytutu Kulturoznawstwa
Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza
w Poznaniu

PODANIE O ZMIANĘ PROMOTORA_KI

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę promotora_ki

z .....

na .....

.....

podpis osoby wnioskującej

ZGODA OSOBY STUDIUJĄCEJ:

.....

.....

podpis osoby studiującej

ZGODA OBECNEGO PROMOTORA_KI:

.....

.....

podpis Promotora_ki

ZGODA PRZYSZŁEGO PROMOTORA_KI:

.....

.....

podpis Promotora_ki

DECYZJA DYREKTORA DS. STUDENCKICH:

.....

.....

pieczęć i podpis Dyrektora ds. Studenckich

Poznań, ...