

Kraków, dnia dd-mm-rrrr

Imię i nazwisko studenta/ki  
Numer albumu:  
Wydział Rzeźby  
Forma i poziom studiów: jednolite studia magisterskie  
Rok studiów:

**Sz. P. prof. dr hab. Jan Tutaj**  
**Dziekan Wydziału Rzeźby**  
**Akademii Sztuk Pięknych im. J. Matejki w Krakowie**

**WNIOSEK O ZMIANĘ RECENZENTA(KI)/PROMOTORA(KI)\* PRACY DYPLOMOWEJ**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zmianę recenzenta(ki)/promotora(ki)\* pracy dyplomowej pt. ....

realizowanej pod opieką Pani/-a (tytuł/stopień, imię i nazwisko promotora/ki)

Do pełnienia roli nowego recenzenta(ki)/promotora(ki)\* proponuję .....

*(tytuł/stopień, imię i nazwisko recenzenta(ki)/promotora(ki))*

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....  
.....

(czytelny podpis studenta/ki)

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\*

.....  
*(podpis dotychczasowego recenzenta(ki)/promotora(ki))*

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\*

.....  
*(podpis nowego recenzenta(ki)/promotora(ki))*

Decyzja Dziekana Wydziału:

---

\* Niewłaściwe skreślić