

ROK/SEMESTR /

KIERUNEK STUDIÓW¹⁾

| | | | | | |
|--------|--------------------------|---------|--------------------------|---------|--------------------------|
| SSP | <input type="checkbox"/> | NSP | <input type="checkbox"/> | ADM I° | <input type="checkbox"/> |
| E-P I° | <input type="checkbox"/> | E-P II° | <input type="checkbox"/> | ADM II° | <input type="checkbox"/> |

NR ALBUMU
IMIĘ I NAZWISKO

| | |
|-----------------------------------|-----|
| Data wpływu: | |
| Oznaczenie sprawy: WIA/723/ | /19 |
| Dekretacja: | |

ADRES DO KORESPONDENCJI

NR TELEFONU/ADRES E-MAIL

Dziekan
Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Szczecińskiego

OŚWIADCZENIE
STUDENTA OSTATNIEGO SEMESTRU STUDIÓW
DOTYCZĄCE ZMIANY KIERUJĄCEGO PRACĄ DYPLOMOWA

Oświadczam, że z dniem²⁾ 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 dniem³⁾ 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

2) Wyrażam zgodę na przyjęcie ww. studenta w poczet moich seminarzystów

.....
data podpis

| | |
|--|--|
| Stwierdzam, że są wolne miejsca/nie ma wolnych miejsc ⁴⁾ na seminarium, w którym student chce uczestniczyć: | Przyjmuję oświadczenie studenta do wiadomości: |
| podpis pracownika dziekanatu | pieczęć i podpis dziekana |

1) zaznaczyć właściwe.
2) wpisać dokładną datę rezygnacji
3) wpisać taką samą datę, jak data rezygnacji
4) niepotrzebne skreślić