

Warszawa, dnia.....

.....  
nazwisko i imię /numer albumu/

.....  
semestr, rok, kierunek

Studia:\*

- Fizjoterapia jednolite magisterskie stacjonarne
- Fizjoterapia jednolite magisterskie niestacjonarne
- Fizjoterapia II stopnia
- Dietetyka I stopnia
- Dietetyka II stopnia
- Ratownictwo Medyczne
- Psychologia Medyczna

.....  
numer telefonu

.....  
adres do korespondencji

**Dziekan  
Wyższej Szkoły Rehabilitacji  
mgr Lidia Nowińska**

### PODANIE O ZMIANĘ PROMOTORA

Uprzejmie proszę o zmianę promotora seminarium dyplomowego z .....

..... na .....

Uzasadnienie

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

.....  
*podpis studenta*

.....  
*podpis dotychczasowego promotora*

.....  
*podpis nowego promotora*

Uwagi pracownika Dziekanatu

.....  
.....

**DECYZJA DZIEKANA**

Warszawa, dnia.....

.....  
.....

.....  
*podpis Dziekana*