

Łódź, dn. ....

.....  
imię i nazwisko**Wydział Zarządzania UŁ****Kierunek:** .....**Specjalność:** .....**Studia stacjonarne/niestacjonarne\*, I stopnia / II stopnia\***.....  
rok studiów.....  
nr albumu.....  
adres do korespondencji, telefon**Prodziekan Wydziału Zarządzania UŁ****DOTYCZY ZMIANY SEMINARIUM W RAMACH KIERUNKU STUDIÓW**

Uprzejmie proszę o zmianę seminarium licencjackiego/magisterskiego\* prowadzonego przez

..... na seminarium prowadzone przez .....

Uzasadnienie podania: .....

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
*podpis studenta/-ki***Decyzja prowadzącego seminarium (z którego student/ka zamierza się przenieść):**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*.

.....  
*podpis Promotora***Decyzja prowadzącego seminarium (na które student/ka zamierza się przenieść):**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*.

.....  
*podpis Promotora***Opinia Działu Jakości Kształcenia:**.....  
..........  
*podpis pracownika DJK***Decyzja Prodziekana Wydziału Zarządzania UŁ:**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*.

Łódź, dn. ....

.....  
*podpis Prodziekana*

Decyzję ogłoszono studentowi w dniu .....

.....  
*podpis studenta/-ki*

\* niepotrzebne skreślić