**Nazwisko i Imię: ……………………………………………………………………**

**Nr albumu: ……………...……………**

**Kierunek: ……………….…………………………… Rok studiów: ………….**

**Stopień studiów:** I st. / II st. / studia jednolite \*

**Forma studiów:** stacjonarne / niestacjonarne\*

**Prodziekan**

Kolegium Nauk Społecznych

Uniwersytetu Rzeszowskiego

………………………………………….

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **zmianę zapisu na seminarium dyplomowe.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko promotora dotychczasowego** | **Imię i Nazwisko promotora proponowanego** |
|  |  |
|  |  |

**Uzasadnienie**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………

 *czytelny podpis*

**Zgoda promotorów:**



Wyrażam zgodę: …………………………………………
Wyrażam zgodę: …………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

 ****

Uniwersytet Rzeszowski

**Kolegium Nauk Społecznych**

Prodziekan

Rzeszów, dnia …………………… ……… r.

 **Sz. P.**

**…………………………………………………..**

**Nr albumu: …………………………………**

**Decyzja**

Na podstawie § 45 ust. 11 pkt 2 Statutu Uniwersytetu Rzeszowskiego przyjętego uchwałą nr 551/04/2020 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 9 kwietnia 2020 r. w sprawie uchwalenia Statutu Uniwersytetu Rzeszowskiego (tekst jednolity) w związku z § 4 ust. 1, 2 i 4 oraz w zw. z § 39 ust. 2-4 i ust. 7 Regulaminu Studiów na Uniwersytecie Rzeszowskim stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 555/04/2020 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 23 kwietnia 2020 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu studiów na Uniwersytecie Rzeszowskim

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody**

**na zmianę zapisu na seminarium dyplomowe** zgodnie z wnioskiem z dnia ………………………… ………r.

**Uzasadnienie odmowy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego za pośrednictwem Dziekana Kolegium Nauk Społecznych. Odwołanie składa się w terminie 14 dni od dnia doręczenia lub ogłoszenia decyzji.

………………………………………

*podpis i pieczątka Prodziekana*

 

\*niepotrzebne skreślić