**ДО**

**Ръководителя**

на Катедра *„............................................................................................“*

*име на катедрата, в която е научният ръководител*

на Факултет по педагогика

при СУ „Св. Климент Охридски“

**М О Л Б А**

за **промяна** на тема/на научен ръководител на дипломна работа

*(зачертава се ненужното, ако има такова)*

**От** ................................................... *пълното име* *на студента .........................................................*

студент в магистърска програма „..........*.............................................*.....................

…………………………………………………………………………………………“,

*редовна / задочна / дистанционна* (оградете вярното) форма на обучение, фак. № ........*..*.......

**Уважаема г-жо /Уважаеми г-н ръководител на катедрата,**

Моля да ми бъде разрешено **да разработя** дипломна работа на нова (зачертава се, ако темата не е нова) тема: „..........................................................................................................

………………………………………………………………………………………….…

…………………………………………………………………………………………“

с друг научен ръководител (попълва се, ако е нов) ..................................................................

(*академична длъжност и* *име)*

**Сесия за защита** (оградете вярното): *февруари / юни / октомври .................... г.*

Имам съгласието на научния ръководител *(ако няма промяна на науч. р-л, се попълва само А.)*:

А. нов (акад. длъжност, име): ................................................................................. *подпис* ….....

Б. предишен (акад. длъжност, име): ....................................................................... *подпис* ….....

**Координати на студента за контакт:**

*Моб. тел.: ................................................ Тел.: ......................................................*

*Ел. поща: .................................................................................................................*

*Адрес: .................................................................................................................*

**София,**  **С уважение:** ............. *подпис* *на студента* ..............

*............. дата* ............. /........................ *име* ......................./

**Изцяло попълнена в ДВА екземпляра, молбата се представя в Отдел „Студенти“ /каб. № 212 в Ректората/ за резолюция по студентския статус, след което се депозира в каб. № 56.**

***Това поле се попълва от длъжностното лице в каб. № 212***

**Студентът е:**

- записан за академичната учебна 20…....../20…...... г.; *(попълва се)*

**-** действащ; прекъснал; възстановен; *(подчертава се вярното)*

**Сесии по учебен план**:

* първа държавна сесия: февруари / юни /октомври ................. г. *(подчертава се вярното и се по-*
* втора държавна сесия: февруари / юни /октомври ................. г. *пълва годината на двете места)*