Дo ръководителя

 на Катедра *„.........................................................”*

 *име на катедрата, в която е научният ръководител*

на Факултет по педагогика

при СУ „Св. Климент Охридски”

**МОЛБА**

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

*(зачертава се ненужното)*

**От** .......................................................................................................................................

 *пълното име* *на студента*

студент в специалност „..........*.............................................*...........”, ОКС „бакалавър“

*редовно / задочно* (подчертайте вярното) обучение, фак.№........*.*.................

**Уважаеми г-н/г-жо ръководител на катедра,**

Моля да ми бъде разрешено **да разработя** дипломна работа на нова тема: „......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................”

с друг научен ръководител ......................................................................................

 (*звание и* *име)*

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

Имам съгласието на научния ръководител:

нов: .......................................................... *(подпис* *на науч. р-л*)

предишен: ............................................... *(подпис* *на науч. р-л*)

**Координати на студента за контакти:**

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

 *Тел.: .............................................................*

 *Е-mail: .........................................................................................................*

 *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 при инспектора към катедрата**

**Молбата може да бъде и изпратена на електронната поща на инсп. Св. Илиева (****s.ilieva@fp.uni-sofia.bg****). След това тя се изпраща към инспектора на катедрата.**

***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 / ................. г. *(подчертава се вярното и се попълва годината на двете места)*

втора държавна сесия: февруари / юни / ................. г.