**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 **разработване** на дипломна работа

**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 катедра,**

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

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

(*академична длъжност и* *име)*

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

Имам съгласието на научния ръководител: ...............................................

*(подпис* *на науч. ръководител*)

**Координати на студента за контакт:**

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

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

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

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

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

**Изцяло попълнена, молбата се представя в Отдел „Студенти“ /каб. № 212/ 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.;

**-** действащ; прекъснал; възстановен; ***/****подчертава се вярното/*

**Сесии по учебен план**:

* първа държавна сесия: февруари / юни /октомври ................ г.
* втора държавна сесия: февруари / юни /октомври ................ г.