**Mgr inż. ………………………** Wrocław, …......

Doktorant/ka …. roku Studiów Doktoranckich

**Politechnika Wrocławska**

**Przewodniczący Rady Dyscypliny Naukowej**

**.............................**

**WNIOSEK**

**w sprawie wyrażenia zgody na zmianę dyscypliny dodatkowej w przewodzie doktorskim wszczętym w dyscyplinie ……..............…… w dniu ………….. .**

Zwracam się z prośbą o zmianę dyscypliny dodatkowej z …………………… na ………………………

Powód zmiany:……………………………………………

 ………………………….

 Podpis Doktoranta/Doktorantki