

# PODANIE O ZAPISANIE DO PRACOWNI SPECJALIZACYJNEJ

Warszawa, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(nr albumu)

Wydział Grafiki .....  
(rok studiów)

ST MAG. JEDN./ NST \* I STOPNIA / II STOPNIA \*  
(tryb studiów) (rodzaj studiów)

**Prodziekan Wydziału Grafiki**  
**dr hab. Piotr Siwczuk, prof. uczelni**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na możliwość realizacji pracowni specjalizacyjnej .....  
od sem. zimowego/letniego w roku akademickim 20.../20....

## UZASADNIENIE

.....  
.....  
.....

.....  
(podpis studenta)

## **Prowadzący pracownię :**

*Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody*

.....  
(data i podpis)

## **UWAGI DZIEKANATU**

.....

.....  
(data, podpis pracownika)

## **DECYZJA PRODZIEKANA WYDZIAŁU GRAFIKI**

***Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody***\* na realizację zajęć w ww. pracowni od sem. zimowego/letniego w roku akademickim 20.../20...

Uzasadnienie (w przypadku wydania decyzji odmownej) \*

.....

.....  
(data, pieczęć i podpis prodziekana wydziału)