

PODANIE O ZMIANĘ GRUPY

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 zmianę grupy z na grupę
w roku akademickim 20...../20.....
na zajęciach z przedmiotu

.....
(prowadzący pracownię zmienianą)

.....
(prowadzący pracownię przyjmującą)

UZASADNIENIE

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

.....
(podpis studenta)

UWAGI DZIEKANATU

.....

.....
(data, podpis pracownika)

DECYZJA PRODZIEKANA WYDZIAŁU GRAFIKI

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na zmianę grupy z ... na grupę ... w roku akademickim 20...../20.....
od dnia.....

Uzasadnienie (w przypadku wydania decyzji odmownej) *

.....

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