

Gdańsk, dnia 20.... r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
numer albumu

.....
kierunek

I stopień / II stopień *

studia stacjonarne

rok studiów grupa

.....
e-mail

.....
data wpływu

**Prodziekan ds. Kierunku Sport i Studentów Zagranicznych
dr hab. Marcin Dornowski, prof. AWFIS**

Wniosek
o wyrażenie zgody na przełożenie przedmiotu

Zwracam się z prośbą o przełożenie przedmiotu.....

z semestru roku akademickiego 20..... /20..... na semestr roku akademickiego 20.... /20.....

Prośbę swą motywuję.....

.....
Z poważaniem

.....
podpis studenta

DECYZJA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przełożenie przedmiotu

na semestr w roku akademickim 20..... / 20..... .

.....
data i podpis Prodziekana

* niepotrzebne skreślić

UWAGA : Przełożenie przedmiotu jest jedynie możliwe ze względów zdrowotnych