

.....
imię i nazwisko
.....
numer albumu
.....
rok/kierunek studiów/tryb

Opole, dnia

**Prodziekan
ds. kształcenia i studentów
dr Ewa Pierzchała**

PODANIE O ZMIANĘ GRUPY

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zmianę grupy

(wykładowej/ćwiczeniowej*)

Z na odnośnie przedmiotu
(nr grupy) (nr grupy)

OPINIA OBECNEGO PROWADZĄCEGO PRZEDMIOT

.....

.....
(data i podpis)

OPINIA PRZYSZŁEGO PROWADZĄCEGO

.....

.....

(data i podpis)

UZASADNIENIE:

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

DECYZJA DZIEKANA

.....

.....
(data i podpis Dziekana)

*niepotrzebne skreślić