Załącznik nr 2 do Decyzji Nr 13/2017 Dziekana WPiA UWM z dnia 11 kwietnia 2017 r.

……………………………………………. Olsztyn, dnia ……………………………

Imię i nazwisko prowadzącego

…………………………………………

Katedra

……………………………………………

Tel. kontaktowy

**Dziekan/Prodziekan**

**WPiA UWM w Olsztynie**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie wykładu/ćwiczeń

z przedmiotu ……………………………………………………………………………………………………………………………….

na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych; I stopnia/II stopnia/III stopnia

na kierunku …………………………………………………………………………………………………………………………………

grupa ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

zaplanowanych w dniu ……………………………… w godz. ……………………………. w sali …………………………

na dzień ………………………………………. w godz. …………………………….. w sali …………………………………….

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………… Podpis składającego wniosek

……………………………………………………………………….

Opinia Kierownika Katedry

(czytelny podpis)

…………………………………………………………………………..

Opinia w sprawie dostępności proponowanej sali

(czytelny podpis i pieczątka)

…………………………………………………………….

Decyzja Dziekana