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/ll stopnia/lll stopnia

na kierunku....... .............................................................................................................................

grupa ..............................................................................................................................................

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

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

Uzasadnienie:

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

…………………………………………………..

Podpis składającego wniosek

……………………………………………………………………….

Opinia Kierownika Katedry

……………………………………………………………………….…

Opinia w sprawie dostępności proponowanej sali

……………………………………………………………

Decyzja Dziekana