Załącznik nr 1 do Decyzji Nr 13/2017 Dziekana WPiA IJWM z dnia 11 kwietnia 2017 r.

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

………………………………………………

Grupa

………………………………………………

Imię i nazwisko Starosty/przedstawiciela grupy

……………………………………………….

Tel. kontaktowy Starosty/przedstawiciela grupy

**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 osoby prowadzącej zajęcia

………………………………………………………………

Opinia w sprawie dostępności proponowanej sali

………………………………………………………………

Decyzja Dziekana