



Poznań, dnia

Imię i nazwisko
Wydział
Kierunek
Studia
Forma
Semestr
Numer albumu
Numer telefonu

Dziekan
Wydziału
.....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zmianę trybu nauki, z trybu
na tryb w semestrze zimowym/letnim* w roku akademickim 20.../20...

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem

.....

Decyzja Dziekana:

.....
data, podpis Dziekana

Potwierdzam odbiór kopii podania, dnia