

.....  
(imię i nazwisko Studenta)

.....  
(rok, moduł, system studiów)

.....  
(ulica, numer domu)

.....  
(numer albumu)

.....  
(miejsowość)

.....  
(numer telefonu)

**DZIEKANAT  
WYDZIAŁU TECHNICZNEGO  
AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA  
W GORZOWIE WLKP.**

**WNIOSEK O ZMIANĘ GRUPY  
ĆWICZENIOWEJ / LABORATORYJNEJ / JĘZYKOWEJ / SEMINARIJNEJ / PROJEKTOWEJ**

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na zmianę grupy ćwiczeniowej/laboratoryjnej/językowej/seminaryjnej/projektowej, z grupy ....., na grupę ....., rok ....., moduł .....

Ponadto informuję, iż na przedmiotową zmianę wyraził(a) zgodę Pan/Pani ....., z grupy ....., tego samego roku.

.....  
(czytelny podpis Studenta)

.....  
(podpis osoby zamieniającej się)

Akceptuję / Nie akceptuję

.....  
(data i podpis Dziekana Wydziału)

Wniosek złożono dnia.....  
Zarejestrowano pod nr.....  
Podpis i pieczętka osoby  
przyjmującej.....

*(szare pole wypełnia pracownik zespołu dziekanatu)*



.....  
*(białe pole poniżej wypełnia Student występujący z wnioskiem)*

.....  
(imię i nazwisko Studenta)

.....  
(rok, moduł, system studiów)

Wniosek złożono dnia.....  
Zarejestrowano pod nr.....  
Podpis i pieczętka osoby  
przyjmującej.....