

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer albumu)

Kierunek studiów

Tryb studiów : I stopień / II stopień / Jednolite mgr *

Rok studiów Semestr

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne *

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

.....
data wpływu wypełnia pracownik AWFIS

Prodziekan ds. kierunku:
dr hab./dr*.....
Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Gdańsku

WNIOSEK o zmianę przedmiotu do wyboru

Proszę o wyrażenie zgody na zmianę przedmiotu do wyboru w roku semestrze roku
akademickiego 20..... / 20.....

Nazwa przedmiotu wybranego - rodzaj (specjalizacja, sport, inny) forma (ćw., wykł.), pkt ECTS	podpis prowadzącego	Nazwa przedmiotu po zmianie - rodzaj (specjalizacja, sport, inny) forma (ćw., wykł.), pkt ECTS	podpis prowadzącego

Uzasadnienie

.....

Z poważaniem

.....
(własnoręczny podpis Studenta)

DECYZJA

Działając zgodnie z Regulaminu Studiów AWFIS w Gdańsku wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na zmianę
przedmiotu/ów do w roku semestrze w roku akademickim 20...../20.....

.....
data i podpis

* niepotrzebne skreślić