

.....dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer albumu)

Kierunek studiów.....

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

Rok studiów Semestr

.....
data wpływu wypełnia pracownik AWFIS

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne *

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail

Prodziekan ds. kierunku:

dr hab./dr*.....

Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Gdańsku

WNIOSEK o przyznanie indywidualnego tygodniowego rozkład zajęć (ITRZ)

Na podstawie § 34 ust. 6 Regulaminu studiów AWFIS w Gdańsku (Załącznik nr 1 do Uchwały nr 12 Senatu Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu im. Jędrzeja Śniadeckiego w Gdańsku z dnia 27 kwietnia 2023 r. ze zm.) wnoszę o przyznanie indywidualnego tygodniowego rozkładu zajęć (ITRZ) w semestrze roku akademickiego 20..... / 20.....

Uzasadnienie

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

Załączniki:

1

2

3

Z poważaniem

.....
(własnoręczny podpis Studenta)

DECYZJA

Działając zgodnie z § 34 ust. 4 pkt 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6* Regulaminu Studiów AWFIS w Gdańsku wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na przyznanie ITRZ w semestrze roku akademickiego 20..... / 20..... i możliwość dopisania się do dowolnej grupy dziekańskiej z zastrzeżeniem § 34 ust.10.

.....
data i podpis

* niepotrzebne skreślić