……………………………………………… Gdańsk, dnia ……………………...

(Imię i nazwisko)

………………………………………………

(Nr albumu)

………………………………………………

(Rok i kierunek studiów)

………………………………………………

(Studia stacjonarne/ niestacjonarne, I stopnia/ II stopnia)

**Szanowny Pan**

**Prodziekan do spraw Studenckich**

**Wydziału Filologicznego**

**dr Grzegorz Kotłowski**

**Wniosek o przeniesienie terminu realizacji przedmiotu**

Uprzejmie wnoszę przeniesienie terminu realizacji przedmiotu …………………………………… ………………………………………………………………………………………… z semestru ………… roku akademickiego ………………… na semestr ……………… roku akademickiego ………………

**Uzasadnienie wniosku**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………

(Czytelny podpis Studenta)

**Decyzja Prodziekana**

zgoda / brak zgody

……………………… ……………………………………………

(Data) (Pieczątka i podpis Prodziekana)