……………………………………………… 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 przypisanie do grupy seminaryjnej**

Uprzejmie wnoszę o wyrażenie zgody na przypisanie mnie do grupy seminaryjnej prowadzonej przez ………………………………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie**

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

……………………………………………

(Czytelny podpis Studenta)

**Decyzja Promotora**

zgoda / brak zgody

…………………… ……………………………………………

(Data) (Podpis Promotora)

**Decyzja Prodziekana**

zgoda / brak zgody

………………… ……………………………………………

(Data) (Pieczątka i podpis Prodziekana)