……………………………………………… 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 zmianę fakultetu**

Uprzejmie wnoszę o zmianę fakultetu ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….…………………

prowadzonego przez …………………………………………………………………………………………

na fakultet ……………………………………………………………………………………………………

prowadzony przez …………………………………………………………………………………………… w ramach oferty fakultetów prowadzonych na Wydziale Filologicznym w roku akademickim ……………… Zmiana fakultetu następuje w związku z ……………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

…………………………………..

(Czytelny podpis Studenta)