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

(Imię i nazwisko)

…………………………………………………

(Nr albumu)

…………………………………………………

(Rok i kierunek studiów)

…………………………………………………

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

**Prodziekan do spraw Studenckich**

**Wydziału Filologicznego**

**dr Grzegorz Kotłowski**

**Wniosek o przypisanie do grupy seminaryjnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przypisanie mnie do grupy seminaryjnej prowadzonej przez ………………………………………………………………

………………………………

czytelny podpis Studenta

Decyzja Promotora

zgoda / brak zgody

…………………… ……………………………………………………

data podpis Promotora

**Decyzja Dziekana**

zgoda / brak zgody

………………… ……………………………………………………

data pieczątka i podpis