Gdańsk, dnia………………………

……………………………….

Imię i nazwisko

……………………………………...

rok, semestr i kierunek studiów

……………………………………...

numer albumu

studia niestacjonarne

Szanowna Pani

**dr hab. Małgorzata Balwicka-Szczyrba, prof. UG**

**Prodziekan**

**Wydział Prawa i Administracji UG**

**Podanie o zmianę grupy ćwiczeniowej**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę grupy ćwiczeniowej

z grupy ……………………………………do grupy ………………………………………

z powodu……………………………………………………………………………………..

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

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

*czytelny podpis studenta*

**Adnotacje dziekanatu**

Liczebność grupy dotychczasowej ……. Liczebność grupy po zmianie …….

Liczebność grupy proponowanej ……. Liczebność grupy po zmianie …….

……………………………………….

*Data i podpis pracownika dziekanatu*

**Decyzja Prodziekana: Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\***

……………………………..

*Data i odpis prodziekana*

\*niepotrzebne skreślić