

.....
(imię i nazwisko)

Gdańsk, dnia.....

.....
(rok i kierunek studiów)

.....
(nr albumu)

.....
(studia: stacjonarne / niestacjonarne, I stopnia / II stopnia)*

Prodzikan Wydziału Historycznego UG
dr Tarzycjusz Buliński

Podanie o przepisanie oceny
przeniesienie osiągnięć nastąpi w ramach kierunków UG/spoza UG*

Zwracam się z prośbą o przepisanie oceny :

1)z przedmiotu

uzyskanej w roku akademickim w semestrze..... na kierunku

2)z przedmiotu

uzyskanej w roku akademickim w semestrze..... na kierunku

3)z przedmiotu

uzyskanej w roku akademickim w semestrze..... na kierunku

Z poważaniem,

.....
czytelny podpis Studenta

Decyzja Dziekana: zgoda / brak zgody*

.....
data i podpis Dziekana

*niepotrzebne skreślić

Załączniki: Kserokopia indeksu lub karty okresowych osiągnięć (z oceną do przepisania).