

Gdańsk, dnia

.....
imię i nazwisko

nr indeksu:

wydział:

kierunek:

**Dział Kształcenia
Uniwersytetu Gdańskiego**

**Wniosek
o zmianę wykładu ogólnouczelnianego**

Zwracam się z prośbą o przeniesienie mnie z wykładu ogólnouczelnianego

..... prowadzonego przez

na wykład ogólnouczelniany

..... prowadzony przez,

w ramach oferty wykładów ogólnouczelnianych prowadzonych w roku akademickim 2015/2016. Zmiana wykładu następuje w związku z kolizją z innymi zajęciami. Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
podpis