

Student.....

Imię i nazwisko

Gdańsk, dnia.....

Kierunek, rok.....

Nr albumu.....

**Prodziekan Wydziału Historycznego UG
prof. UG, dr hab. Arnold Klónczyński**

**Podanie
o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na indywidualny program studiów w roku akademickim 2015/2016.

Uzasadnienie prośby:

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

.....

podpis studenta

Opinia opiekuna

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

.....

podpis opiekuna

Decyzja Prodziekana: **zgoda / brak zgody**