

Student.....

Gdańsk, dnia.....

*Imię i nazwisko*

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**