

Gdańsk, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(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).**