Warszawa, dn. …………..

|  |
| --- |
|  |
| imię i nazwisko |
|  |
| nr albumu |
|

|  |
| --- |
|  |
| rok studiów, kierunek studiów |

 |
| telefon, e-mail |

Kierownik Studiów

Katedry Italianistyki

Uniwersytetu Warszawskiego

Prośba o zmianę grupy zajęciowej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę grupy zajęciowej z następujących przedmiotów:

1. ………………………………………………………………………………………………………….

nazwa oraz kod zajęć

chcę zmienić grupę: na grupę:

……………………………………… ………………………………………

nazwisko prowadzącego nazwisko prowadzącego

……………………………………… ………………………………………

termin i nr grupy termin i nr grupy

……………………………………… ………………………………………

podpis prowadzącego podpis prowadzącego

Uzasadnienie: ………………………………………………………………………………..……

……………………………………………………………….……………………...……………………

……………………………………………………………………………...……………………………

Z poważaniem

…………………………………………………………

podpis

Decyzja Kierownika studiów Katedry Italianistyki:

……………………………………………………………………………...……………………………

………………………......................

data, podpis