



Gdańsk

.....
Imię i Nazwisko

.....
Nr albumu kierunek

.....
stopień studiów rok studiów tryb data wpływu do SOK

.....
e-mail, nr telefonu komórkowego

.....
Prodziekan ds. kierunku studiów

Podanie o zmianę pracowni artystycznej/projektowej* w semestrze zimowym/letnim*

Upzejmie proszę o wyrażenie zgody na zmianę pracowni artystycznej / projektowej*:

.....
(nazwa pracowni)
prowadzonej przez
na pracownię
prowadzoną przez

Uzasadnienie prośby:

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

.....
podpis studenta

zgoda / brak zgody Prowadzącego pracownię:

.....
podpis prowadzącego pracownię

zgoda / brak zgody Przyjmującego do pracowni:

.....
podpis przyjmującego do pracowni

Decyzja Prodziekana ds. kierunku: **zgoda / brak zgody**

.....
data i podpis prodziekana ds. kierunku

*zaznaczyć właściwe