



Gdańsk

.....
Imię i Nazwisko

.....
Nr albumu

.....
kierunek

.....
stopień studiów

.....
rok studiów

.....
tryb

.....
data wpływu do STS

.....
e-mail, nr telefonu komórkowego

.....
Prodziekan ds. kierunku studiów

Zwracam się z prośbą o **uczęszczanie awansem** w roku akademickim w semestrze.....
na zajęcia z:

.....
.....

(podać nazwę przedmiotu)

Prośbę swą motywuję

.....
.....

W załączeniu przedstawiam dokumenty:

.....
.....

Z poważaniem

.....
Podpis studenta

Uwagi Sekcji Toku Studiów

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

.....
data i podpis pracownika STS

Decyzja prodziekana ds. kierunku studiów

Działając zgodnie z Regulaminem studiów § 24 ust. **wyrażam zgodę/nie wyrażam
zgody** na uczęszczanie awansem na poniższe przedmioty:

.....
.....

Jednocześnie informuję, że student ma obowiązek zaliczenia przedmiotów studiowanych awansem
w realizowanych okresach rozliczeniowych.

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