



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

**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