

Gdańsk, dnia20..... roku

.....
Imię i nazwisko

.....
Numer albumu

.....
stopień studiów kierunek rok studiów tryb stopień*

.....
e-mail, nr telefonu komórkowego

..... data wpływu do dziekanatu

*stopień studiów I (licencjat) kierunek: WF, N - niestacjonarne

**Prodziekan Wydziału WF
dr Piotr Makar**

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu obozu letniego/zimowego na

Prośbę swą motywuję

Dołączam dokumenty.....

Dalsza część uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

Z poważaniem

.....
Podpis studenta

DECYZJA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgodny na zmianę terminu obozu

letniego/zimowego na.....

.....
data i podpis prodziekana

UZASADNIENIE

Przedłożone przez wnioskodawcę dokumenty oraz stwierdzone fakty stanowią podstawę/ nie stanowią

podstawy do.....

Od niniejszej decyzji przysługuje możliwość odwołania do Rektora w terminie 14 dni od jej otrzymania.

Powyższą decyzję odebrałem/am oraz zapoznałem/em się z jej treścią.

Gdańsk, dnia.....

Data zapoznania się z decyzją
studenta

.....
podpis