
starosta lub przedstawiciel grupy studenckiej

Szczytno, _____

tel. kontaktowy _____

Grupa _____

Do Dyrektora INSTYTUTU

**WYDZIAŁU BEZPIECZEŃSTWA
i NAUK PRAWNYCH wm.**

Zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na **przeniesienie** realizacji zajęć dydaktycznych z przedmiotu _____

na studiach podyplomowych w zakresie _____

zaplanowanych w dniu _____ godz. _____ w sali _____ blok _____

na dzień _____ godz. _____ w sali _____ blok _____.

Uzasadnienie: _____

czytelny podpis starosty lub
przedstawiciela grupy studenckiej

<p>Wypis wykładowcy: POPIERAM / NIE POPIERAM*)</p> <p>_____ czytelny podpis wykładowcy</p>	<p>Wypis kierownika zakładu: POPIERAM / NIE POPIERAM*)</p> <p>_____ czytelny podpis kierownika zakładu</p>
---	---

*) niepotrzebne skreślić