Lublin, ………………………..

Imię i nazwisko:…………………………..  
Wydział Nauk o Żywności i Biotechnologii  
Kierunek i stopień studiów:……………….  
Semestr studiów: ........................................  
Nr albumu: ……………………………….  
Telefon kontaktowy: ……………………..

**Prodziekan Wydziału Nauk o Żywności i Biotechnologii  
……………………………………………**w/m

PODANIE O ZMIANĘ GRUPY ZAJĘCIOWEJ

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zmianę grupy zajęciowej z ……...… na grupę ............. w semestrze zimowym/letnim(\*\*) roku akademickiego .........../…........ podczas zajęć realizowanych na następujących przedmiotach *(wymienić)*:……………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie:

…………………………………………………………………………………………………..

…..……………………………………………………………………………............................

………………………….

*Podpis Studenta*

Opinia nauczyciela akademickiego prowadzącego zajęcia wymienione we wniosku.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot | Opinia nauczyciela prowadzącego dany przedmiot  *(należy wpisać wyrażam zgodę lub nie wyrażam zgody)* | Podpis nauczyciela |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**Decyzja Prodziekana:**

Działając na podstawie Regulaminu UP w Lublinie § …….. wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na zmianę grupy zajęciowej w semestrze zimowym/letnim(\*\*) roku akademickim …………./……………… podczas zajęć realizowanych na następujących przedmiotach ……

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

