……………………………………….

*Miejscowość, dnia*

……………………………………………………………

 *Imię i Nazwisko*

*Numer albumu* \_ \_ \_ \_ \_ \_

*Kierunek ……………………………………………*

*Studia stacjonarne/niestacjonarne*

*Studia pierwszego stopnia/drugiego stopnia*

*Rok ……………., semestr ………………….*

*………………………………………………………………………..*

*Adres korespondencyjny*

*………………………………………………………………………..*

*Telefon kontaktowy\* adres e-mail\**

**Prodziekan Wydziału Technologii Żywności**

..………………………………………………

w/m

PODANIE O ZMIANĘ PRZEDMIOTU FAKULTATYWNEGO

Zwracam się z podaniem o wyrażenie zgody na zmianę przedmiotów/przedmiotu fakultatywnego w semestrze ………..

w roku akademickim…../….. Do realizacji zostały zatwierdzone następujące przedmioty.

|  |  |
| --- | --- |
| Lp.  | Przedmiot |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Chcę realizować następujące przedmioty – według preferencji (wpisujemy tylko nowe/brakujące przedmioty)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp.  | Przedmiot |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

UZASADNIENIE

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

………………………………………

Data i podpis

**Decyzja Prodziekana**:

Wyrażam zgodę, przedmioty do realizacji określono w tabeli/Nie wyrażam zgody na zmianę przedmiotu.

……………………………… ……………………………………………..

 Data Pieczęć i podpis

*\*- informacje potrzebne do kontaktu w bieżącej sprawie, nieobowiązkowe*