**Wydział Mechaniczno-Energetyczny**  Wrocław, dnia…………………………………

**……………………………………………………. ………………………………**

NAZWISKO I IMIĘ nr telefonu

**…………………………..**

NUMER ALBUMU

ROK STUDIÓW **……**

KIERUNEK STUDIÓW**: ENG \*/ MBM \*/ MBE\*/ OZE\*/ LIK\*/ ENJ\***

STOPIEŃ STUDIÓW**: I \*/ II \***

SYSTEM STUDIÓW**: ST\* / NZ \***

 **PRODZIEKAN DS. KSZTAŁCENIA**

 **WYDZIAŁ MECHANICZNO-ENERGETYCZNY**

 **POLITECHNIKI WROCŁAWSKIEJ**

Dotyczy:

* podanie o zapis do\*/ wypis z\* grupy zajęciowej
* podanie o zmianę grupy zajęciowej \*
* zmianę grupy zajęciowej\*

Proszę o zapis do\*/ wypis z\* grupy zajęciowej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Forma zajęć****W,C,L,P,S** | **Kod przedmiotu** | **Termin zajęć** | **Numer grupy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Proszę o zmianę grupy zajęciowej z \*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Forma zajęć****W,C,L,P,S** | **Kod przedmiotu** | **Termin zajęć** | **Numer grupy** |
|  |  |  |  |  |

na:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedmiotu** | **Forma zajęć****W,C,L,P,S** | **Kod przedmiotu** | **Termin zajęć** | **Numer grupy** |
|  |  |  |  |  |

**UZASADNIENIE:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………

 podpis studenta

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DECYZJA PRODZIEKANA:

Wyrażam zgodę.\* / Nie wyrażam zgody.\*

 ……………………………………………

 data, podpis

\*/ niepotrzebne skreślić