........................................ Poznań,…………………….…r.

Imię i nazwisko data

........................................

Instytut

.......................................

rok studiów/stopień

........................................

specjalność (instrument)

PODANIE O PRZENIESIENIE ZAJĘĆ Z JĘZYKA OBCEGO

Sz. P.

……………………………………………………………

Dyrektor Instytutu ……………………………………….

Akademii Muzycznej im. I.J. Paderewskiego w Poznaniu

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie zajęć z języka …………………………………………………………

z semestru ….……………..….. roku akademickiego …………..…/…….........…

na semestr ….……………..….. roku akademickiego …….…....…/……….....…

Prośbę swą motywuję ………………………………………………………………………...…

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

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

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

Zgoda Koordynatora Studium Języków Obcych

……………………………….

Adnotacja dyrektora Instytutu

…………………………………………………………………………………………………