Poznań, …………………………..

…………………………………….

Imię i nazwisko studenta

…………………………………….

Wydział/INSTYTUT

…………………………………….

Rok studiów, specjalność

Dyrektor

Instytutu …………………………………

……………………………………………

……………………………………………

Zwracam się z prośbą o zgodę na przeniesienie zajęć z języka …………………………………………………………  
z semestru ….……………..….. roku akademickiego …….…..…/……......…

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

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

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

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

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

Zgoda Koordynatora Studium Języków Obcych

……………………………….

Adnotacja dyrektora Instytutu o wpisie przeniesienia zaliczenia do indeksu

…………………………………………………………………………………………………