Poznań, …………………………..

…………………………………….

Imię i nazwisko studenta

…………………………………….

Instytut

…………………………………….

Rok studiów, specjalność

Dyrektor

Instytutu …………………………………

……………………………………………

……………………………………………

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

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

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

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

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

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

Zgoda SWFiS

……………………………….

Adnotacja dyrektora Instytutu na karcie okresowych osiągnięć o przeniesieniu przedmiotu

…………………………………………………………………………………………………