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

*Imię i nazwisko studenta* Łódź, dnia.....................................

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

*Nr albumu*

…………………………………………….

*Wydział / kierunek*

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

*Rok studiów / rodzaj studiów ( st. / nst. )*

*......................................................................*

*Grupa dziekańska*

………………………………….

*Telefon kontaktowy*

**Dziekan/Prodziekan**

…………………………………………..……

*Nazwa wydziału*

……………..………………………………....

*Tyt./stop. naukowy, nazwisko i imię*

**PODANIE O ZMIANĘ PRZEDMIOTU DO WYBORU**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zmianę przedmiotu do wyboru:

z ……………………………………………………....................................................................

na………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnienie:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………

*Podpis studenta*

**Decyzja Dziekana/Prodziekana:**

…………………………………………………………………………………………………

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

*Data, podpis Dziekana/Prodziekana*