

Poznań, dnia .....

Imię i nazwisko .....  
Wydział .....  
Kierunek .....  
Studia .....  
Forma .....  
Semestr .....  
Numer albumu .....  
Numer telefonu .....

Dziekan  
Wydziału .....  
.....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zmianę trybu nauki, z trybu .....  
na tryb ..... w semestrze zimowym/letnim\* w roku akademickim 20.../20...

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem

.....

Decyzja Dziekana:

.....  
data, podpis Dziekana

Potwierdzam odbiór kopii podania ....., dnia .....