

Gdańsk, dnia .....

.....  
*imię / nazwisko*

Nr indeksu: .....

Wydział: .....

Kierunek: .....

**Biuro Kształcenia  
Uniwersytetu Gdańskiego**

**Wniosek  
o zmianę wykładu ogólnouczelnianego**

Zwracam się z prośbą o przeniesienie mnie z wykładu ogólnouczelnianego

..... prowadzonego przez .....

na wykład ogólnouczelniany

..... prowadzony przez .....,

w ramach oferty wykładów ogólnouczelnianych prowadzonych w roku akademickim .....

Zmiana wykładu następuje w związku z kolizją z innymi zajęciami.

Uprzejmie proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
*podpis*