

Szczecin, dnia .....

**Pani**

Dr hab. inż. Agata Witzak, prof. ZUT

**Prodziekan ds. studentów i jakości kształcenia**

Proszę o wyrażenie zgody na jednorazowe/na stałe\* przełożenie terminu realizacji zajęć dydaktycznych z przedmiotu ..... dla grupy ..... forma zajęć\*: wykłady, audytoria, laboratoria, konwersatoria, seminaria na termin .....

**Uzasadnienie:**

Powód i przełożenia zajęć\*: konferencja naukowa, urlop zdrowotny, urlop naukowy, urlop rodzicielski, wyjazd służbowy, zwolnienie lekarskie, wnioski studentów, inne .....

.....  
podpis Kierownika Jednostki

.....  
podpis Nauczyciela

.....  
decyzja

.....  
podpis Prodziekana