Gdańsk, ……………………………..

………………………………….………………….

*imię i nazwisko Studenta*

………………………………….………………….

*nr albumu*

………………………………….………………….

*rodzaj studiów / kierunek / specjalność*

………………………………….………………….

*rok / semestr studiów*

**Dziekan Wydziału Chemii**

**Uniwersytetu Gdańskiego**

Zwracam się z prośbą o studiowanie awansem w semestrze……….. w roku akademickim …………………………….…. z długiem punktowym ECTS w liczbie ……………. z przedmiotu/przedmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu | Przedmiot: obligatoryjny/fakultatywny | punkty ECTS |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

……………………………….……………….

 *podpis Studenta*

Decyzja Dziekana:

Zgoda/brak zgody

………………………………

Data, podpis Dziekana