Gdańsk, dnia ………………………………………

**ZAMIANA GRUPY ZAJĘCIOWEJ POMIĘDZY STUDNETAMI**

Prosimy o zamianę grupy zajęciowej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot | Forma (wykład, audytoria, laboratoria) | Student 1………………………………….…………..Imię i nazwisko……………………………….……………..Kierunek i rok studiów………………………………………………Nr indeksu | Student 2……………………………….……………Imię i nazwisko…………………………………………….Kierunek i rok studiów……………………………………………Nr indeksu |
| grupa pierwotna | grupa pierwotna |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Podpis studenta 1: | Podpis studenta 2: |

**UWAGA: Dziekanat / Planista zamieni grupy pierwotne pierwszego studenta na grupy pierwotne drugiego studenta i odwrotnie.**