

Gdańsk, dnia.....20..... roku

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Numer albumu

.....  
stopień studiów    kierunek    rok studiów    tryb    nr grupy\*

.....  
e-mail, nr telefonu komórkowego

.....  
data wpływu do dziekanatu

\*stopień studiów I (licencjat) kierunek: WF, S - stacjonarne

**Prodziekan Wydziału WF  
dr Marcin Dornowski**

Zwracam się z prośbą o przesunięcie terminu obozu letniego/zimowego na .....

Prośbę swą motywuję.....  
.....

Dołączam dokumenty.....

Dalsza część uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

Z poważaniem

.....  
Podpis studenta

---

**DECYZJA**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgodny na zmianę terminu obozu

letniego/zimowego na.....

.....  
data i podpis prodziekana

**UZASADNIENIE**

Przedłożone przez wnioskodawcę dokumenty oraz stwierdzone fakty stanowią podstawę/ nie stanowią podstawy do.....

Od niniejszej decyzji przysługuje możliwość odwołania do Rektora w terminie 14 dni od jej otrzymania.

---

Powyższą decyzję odebrałem/am oraz zapoznałem/em się z jej treścią.

Gdańsk, dnia.....

Data zapoznania się z decyzją  
studenta

.....  
podpis