

Imię i nazwisko

Data.....

Kierunek

Nr indeksu

WNIOSEK O ZMIANĘ GRUPY LEKTORATOWEJ

Proszę o przeniesienie z grupy nr

do grupy nr

Uzasadnienie:.....

.....

.....

Podpis studenta

Zgoda

Zgoda

Lektor 1

.....

Kierownik Zespołu

Języka Obcego

Lektor 2