Nazwisko i imię…………………. . Słupsk, dnia…………………

Numer albumu: …………………..

**Adnotacje Dziekanatu –** podanie złożono w dniu ………………………………….

…………………………………………..

 (podpis pracownika)

Kierunek: ………………………...

Rok i semestr: ……………………

Specjalność: ……………………..

Studia stacjonarne/niestacjonarne

Studia I stopnia/II stopnia

**Dziekan Wydziału**

………………………………………….

(nazwa wydziału)

………………………………………….

(tytuł naukowy, imię i nazwisko Dziekana)

Proszę o wyrażenie zgody na uczestniczenie w innych zajęciach z modułu/ów/przedmiotu/ów, takich jak: *…………………………………………………………………………………………………………………….…….*

(wpisać nazwy przedmiotów/modułów)

które nie są objęte planem studiów na moim podstawowym kierunku. Na dodatkowe zajęcia będę chodził z:

kierunek: ………………………………

specjalność: ……………………………

rok studiów ………, semestr ……….…

system studiów: stacjonarne/niestacjonarne

rodzaj studiów: I stopnia/II stopnia

w roku akademickim: ………………

**UZASADNIENIE**

Zgodnie z § 13 ust. 2 Regulaminu Studiów Akademii Pomorskiej w Słupsku mam możliwość uczęszczania w innych zajęciach na uczelni macierzystej. W innych zajęciach chcę uczestniczyć, ponieważ …………………………………………………………………………………………………….………

*(wpisać uzasadnienie)*

 ……………………………………………….

 (czytelny podpis studenta)

**OPINIA KIEROWNIKA DZIEKANATU WYDZIAŁU:**

*Student/-ka obecnie studiuje na kierunku ……………………………………… Ma zaliczony …………… rok,*

*………… semestr, studiów ……………….. stopnia. Proszę Dyrektora Instytutu, czy istnieje możliwość uczestniczenia w w/w zajęciach.*

……………………………………………….

 ( podpis i pieczątka kierownika)

**OPINIA DYREKORA INSTYTUTU:**

**OPINIA DZIEKANA WYDZIAŁU:**