

Łódź, dn.

.....
imię i nazwisko

Wydział Zarządzania UŁ

Kierunek:

Specjalność:

Studia stacjonarne/niestacjonarne*, I stopnia / II stopnia*

.....
rok studiów nr albumu
.....
adres do korespondencji, telefon

Prodziekan Wydziału Zarządzania UŁ

DOTYCZY ZALICZENIA PRZEDMIOTÓW AWANSEM:

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody **na zaliczenie przedmiotów awansem** z semestru
w semestrze w roku akademickim 20...../20.....

Wykaz przedmiotów:

| Nazwa przedmiotu | Zaliczenie /Egzamin | Punkty ECTS | Koordynator przedmiotu | Podpis koordynatora przedmiotu | Data |
|------------------|---------------------|-------------|------------------------|--------------------------------|------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

.....
podpis studenta/-ki

Decyzja Prodziekana Wydziału Zarządzania UŁ:

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*.

Łódź, dn.

.....
podpis Prodziekana

Decyzję ogłoszono studentowi w dniu

.....
podpis studenta/-ki

* *niepotrzebne skreślić*