

Wrocław, dnia _____

Imię i nazwisko studenta		
Numer albumu		
	Kierunek 1	Kierunek 2
Wydział		
Kierunek studiów		
Rok studiów		
Semestr studiów		
Tryb studiów		
Stopień studiów		

Zastępca Kierownika Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych
W Uniwersytecie Wrocławskim

Wnoszę o umożliwienie zmiany grupy lektoratowej

z grupy (nr w USOS)		na grupę (nr w USOS)	
nazwisko lektora		nazwisko lektora	
w terminie		w terminie	
poziom		poziom	

Uzasadnienie
(udokumentowane, np. kopia planu):

Czytelny podpis studentki/a

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody

Czytelny podpis
Zastępcy Kierownika SPNJO