Kraków, dnia ……………………….

.…………………………………………………….….…

( imię i nazwisko )

..……………………………....

( numer albumu )

..………………………………..

( numer grupy )

Kierunek: Towaroznawstwo/Zarządzanie i Inżynieria Produkcji\*

Stopień: I / II\*

Tryb: stacjonarne/ niestacjonarne\*

**Dziekan**

**Wydziału Towaroznawstwa i Zarządzania Produktem**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie**

Zwracam się z prośbą o zgodę na zastosowanie indywidualnego trybu odbywania zajęć w semestrze…………….…………………………………………………………………………………………   
w roku akademickim….………./………………

Prośbę motywuję……………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………….

( odręczny podpis )

Załączniki:

1………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić