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