

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	Osoba prowadząca	Podpis Prowadzącego zajęcia	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*