

Gdynia,
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kierunek i specjalność)

.....
(adres korespondencyjny)

..... (nr telefonu) (rok studiów) (nr grupy)

Wpłynęło:	
Nr:	

**DZIEKAN
WYDZIAŁU Nawigacji i Uzbrojenia Okrętowego
Akademii Marynarki Wojennej
w Gdyni**

PODANIE

dotyczy: indywidualnej organizacji studiów

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na studiowanie w trybie Indywidualnej Organizacji Studiów w r.a.....na semestrze

Prośbę swą motywuję:

.....
.....
.....
.....

Załączam:

1.
2.

.....
(podpis studenta)

