|  |  |
| --- | --- |
| znak-AWWYDZIAŁ ARCHITEKTURY POLITECHNIKA POZNAŃSKA | Poznań, dnia……………………….r. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane studenta 1:………………………………………………...……………Imię i nazwisko……………………………………………..……....………Kierunek i rok studiów……………………………………..……….………………Numer albumu |  | **Prodziekan ds. studenckich** dr inż. arch. Piotr Zierke  |
| Dane studenta 2:………………………………………………...……………Imię i nazwisko……………………………………………..……....………Kierunek i rok studiów……………………………………..……….………………Numer albumu |  |

**WNIOSEK O ZAMIANĘ GRUP**

Uprzejmie prosimy o zamianę grup dziekańskich:

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………...……………………………….Imię i nazwisko……………………………………..……….………………………………….Numer albumu | Obecnie jestem przydzielony(-a) do grupy: |
| ………………………………………………...………………………………Imię i nazwisko……………………………………..……….………………………………..Numer albumu | Obecnie jestem przydzielony(-a) do grupy: |

…………………………………………

Podpis studenta 1

…………………………………………

Podpis studenta 2