|  |  |
| --- | --- |
| znak-AW  WYDZIAŁ 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