

**Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 1/2025
Dziekana WZSiT
z dnia 08 kwietnia 2025 r.**

Katowice,.....

.....
imię, nazwisko nauczyciela akademickiego

Kierownik Katedry

.....

.....

- w miejscu -

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę miejsca, terminu, formy zajęć dydaktycznych na zajęcia realizowane poza siedzibą AWF Katowice:

zajęcia

zmiana miejsca z

na

termin z na

forma z na

.....
podpis nauczyciela akademickiego

Wyrażam zgodę

.....
data, podpis kierownika katedry