

# PODANIE O ZMIANĘ PRACOWNI MALARSTWA/RYSUNKU

Warszawa, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(nr albumu)

Wydział Grafiki .....  
(rok studiów)

ST MAG. JEDN./ NST \* I STOPNIA / II STOPNIA \*  
(tryb studiów) (rodzaj studiów)

**Prodziekan Wydziału Grafiki**  
**dr hab. Piotr Siwczuk, prof. uczelni**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zmianę Pracowni Malarstwa/Rysunku  
w roku akademickim 20...../20.....,

Dotychczasowa Pracownia :

- Prowadzący : .....

.....  
(data i podpis prowadzącego)

Wybrana Pracownia :

- Prowadzący : .....

**Popieram/Nie popieram**

.....  
(data i podpis prowadzącego)

## UZASADNIENIE

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

.....  
(podpis studenta)

## UWAGI DZIEKANATU

.....

.....  
(data, podpis pracownika)

## DECYZJA PRODZIEKANA WYDZIAŁU GRAFIKI

Na podstawie Regulaminu Studiów Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie § 9 **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*** na zmianę Pracowni Malarstwa/Rysunku w roku akademickim 20...../20..... od dnia.....

Uzasadnienie (w przypadku wydania decyzji odmownej) \*

.....

.....  
(data, pieczęćka i podpis prodziekana wydziału)