....................................................................... Gdańsk, dnia..............................

(imię i nazwisko)

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

(rok i kierunek studiów)

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

(nr albumu)

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

(studia: stacjonarne / niestacjonarne, I stopnia / II stopnia)\*

**Szanowna Pani**

**Prodziekan ds. Studenckich**

**dr hab. Joanna Fac-Beneda profesor nadzwyczajny**

**Wydział Oceanografii i Geografii**

**Uniwersytet Gdański**

 Podanie o zaliczenie różnic programowych

 W związku z powtarzaniem semestru/wznowieniem studiów\* zobowiązuję się
do wypełnienia następujących różnic programowych wynikających ze zmiany programu:

1. **w semestrze zimowym w roku akademickim** ………………………………………….…………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

wykład/ćwiczenia\*, forma zaliczenia: egzamin/zaliczenie\*, liczba godzin……………, liczba punktów ECTS ……………

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

wykład/ćwiczenia\*, forma zaliczenia: egzamin/zaliczenie, liczba godzin……………, liczba punktów ECTS ……………

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

wykład/ćwiczenia\*, forma zaliczenia: egzamin/zaliczenie\*, liczba godzin……………, liczba punktów ECTS ……………

1. **w semestrze letnim w roku akademickim** ………………………………………………………………..

1) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

wykład/ćwiczenia\*, forma zaliczenia: egzamin/zaliczenie\*, liczba godzin……………, liczba punktów ECTS ……………

2) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

wykład/ćwiczenia\*, forma zaliczenia: egzamin/zaliczenie, liczba godzin……………, liczba punktów ECTS ……………

 3)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 wykład/ćwiczenia\*, forma zaliczenia: egzamin/zaliczenie\*, liczba godzin……………, liczba punktów ECTS ……………

 Z poważaniem,

 Decyzja Dziekana: zgoda / brak zgody\*

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

 *czytelny podpis Studenta*

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

\* niepotrzebne skreślić