

Gdynia, .....

.....  
*imię i nazwisko Studenta*

.....  
*rok/stopień i kierunek studiów*

.....  
*imię i nazwisko Opiekuna*

**Dziekan  
Wydziału Oceanografii i Geografii UG  
dr hab. Waldemar Surosz  
profesor Uniwersytetu Gdańskiego**

#### **PODANIE**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na udział w rejsie badawczym na r/v Oceanograf w terminie (*podać wnioskowany termin*) w związku z (*podać uzasadnienie udziału w rejsie*). Kierownikiem naukowym rejsu jest (*proszę podać imię i nazwisko*).

Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich zaleceń sanitarnych wprowadzonych w okresie zagrożenia zakażeniem SARS-Cov-2.

Podpis Studenta

Opinia opiekuna

Opinia Kierownika rejsu