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**

**P O D A N I E**

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).*

Jednocześnie mając na względzie bezpieczeństwo uczestników rejsu przyjmuję do wiadomości,
że rekomenduje się dalsze przestrzeganie zaleceń sanitarnych wprowadzonych w okresie zagrożenia zakażeniem SARS-Cov-2.

Podpis Studenta

Opinia opiekuna

Opinia Kierownika rejsu