

Szczecin, dnia …………….

Imię i Nazwisko

**Do**

**Dziekana**

**Wydziału Prawa i Administracji US**

**Wniosek o przeprowadzenie zajęć w kontakcie bezpośrednim**

Proszę o wyrażenie zgody na przeprowadzenie zajęć w kontakcie bezpośrednim z przedmiotu: …………………………………….……… forma zajęć: wykład/ćwiczenia/konwersatorium/seminarium\* dla studentów kierunku: ………………..……..…………… roku …….……… (ew. proszę dopisać nr grup).

Uzasadnienie: ……..……….……………………………………………………………………………….......  
………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…  
 ……………………………………….

podpis Wnioskodawcy

**Opinia Rady Samorządu Studenckiego WPiA:** pozytywna / negatywna\*

Uzasadnienie:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

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

data Podpis upoważnionego przedstawiciela RSS

**Zgoda dziekana:** wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

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

data Podpis Dziekana

Wydziału Prawa i Administracji US

\* Niepotrzebne skreślić