

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