

Zielona Góra, dnia.....

Grupa .....

Dziekan  
Wydziału Matematyki, Informatyki i Ekonometrii  
dr hab. Longin Rybiński, prof. UZ  
w miejscu

Zwracamy się prośbą o wyrażenie zgody na przesunięcie godzin odbywania zajęć z  
przedmiotu .....

z dnia.....

z godz ..... - .....

na dzień .....

na godz ..... - .....

Starosta grupy

.....

Zgoda prowadzącego: