**Nazwisko i Imię: ……………………………………………………………………**

**Nr albumu: ……………...……………**

**Kierunek: ……………….…………………………… Rok studiów: ………….**

**Stopień studiów:** studia jednolite magisterskie

**Forma studiów:** stacjonarne / niestacjonarne\*

**Prodziekan**

Kolegium Nauk Medycznych

Uniwersytetu Rzeszowskiego

…………………………………………..

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **zmianę grupy ćwiczeniowej** wsemestrze zimowym/letnim\* roku akademickiego 2022/2023:

1. z grupy ……………… na grupę ……………… w ramach wszystkich przedmiotów: **TAK / NIE \***
2. z następujących przedmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa przedmiotu** | **Nr grupy (docelowej)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uzasadnienie**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………

*czytelny podpis*

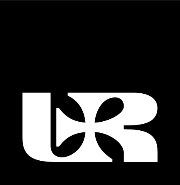
**Zgoda prowadzących ćwiczenia:**

Wyrażam zgodę: …………………………………… Wyrażam zgodę: …………………………………………

Wyrażam zgodę: …………………………………… Wyrażam zgodę: …………………………………………

Wyrażam zgodę: …………………………………… Wyrażam zgodę: …………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

****

Uniwersytet Rzeszowski

**Kolegium Nauk Medycznych**

Prodziekan

Rzeszów, dnia ………………………… 2021 r.

**Sz. P.**

**…………………………………………………..……**

**Nr albumu: ………………………………………**

**Decyzja**

Na podstawie § 45 ust. 11 pkt 2 Statutu Uniwersytetu Rzeszowskiego przyjętego uchwałą nr 551/04/2020 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 9 kwietnia 2020 r. w sprawie uchwalenia Statutu Uniwersytetu Rzeszowskiego (tekst jednolity) w związku z § 4 ust. 1, 2 i 4 oraz w zw. z § 39 ust. 2-4 i ust. 7 Regulaminu Studiów na Uniwersytecie Rzeszowskim stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały nr 555/04/2020 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 23 kwietnia 2020 r. w sprawie zatwierdzenia Regulaminu studiów na Uniwersytecie Rzeszowskim

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\***

**na zmianę grupy ćwiczeniowej** wsemestrze zimowym/letnim\* roku akademickiego 2022/2023 zgodnie z wnioskiem z dnia ………………………… 2022 r.

**Uzasadnienie odmowy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pouczenie**

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego za pośrednictwem Dziekana Kolegium Nauk Medycznych. Odwołanie składa się w terminie 14 dni od dnia doręczenia lub ogłoszenia decyzji.

………………………………………

*podpis i pieczątka Prodziekana*

\*niepotrzebne skreślić