

Zajęcia terenowe – plan

Nazwa przedmiotu	
Liczba godzin	
Kierunek i rodzaj studiów	
Stopień, semestr, grupa	
Jednostka prowadząca	
Nauczyciel	
Planowana liczba studentów	
Termin	
Miejsce	

.....
(podpis nauczyciela akademickiego)

Załącznik 3

.....
(tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko)

.....
(Instytut/Katedra/Zakład)

Dziekan
Wydziału Automatyki, Robotyki i Elektrotechniki
Politechniki Poznańskiej
w miejscu

WNIOSEK

o zorganizowanie zajęć terenowych nieobjętych planem studiów

Proszę o wyrażenie zgody na przeprowadzenie zajęć terenowych w dniu

dla studentów kierunku, stopień, sem, grupa

.

Docelowe miejsce zajęć to

Celem zajęć terenowych jest

.....
(podpis nauczyciela akademickiego)

Załączniki:

1. Informacja od firmy przewozowej o ubezpieczeniu podróży.
2. Lista studentów uczestniczących w zorganizowanych zajęciach terenowych.