Załącznik nr 1

do Zarządzenia nr 5/2025

z dnia 25 września 2025 r.

Dziekana Wydziału Fizyki i Astronomii

w sprawie zajęć dydaktycznych prowadzonych

w formie tutoringu na studiach stacjonarnych

Wrocław, ……………………………

Imię i nazwisko pracownicy/pracownika

………………………………………………………………

**Dziekan Wydziału Fizyki i Astronomii**

**Wniosek o wyrażenie zgody na prowadzenie zajęć w ramach tutoringu**

Proszę o wyrażenie zgody na prowadzenie tutorialu pt. ………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………na kierunku ………………………………………………….
studiów I stopnia/II stopnia\* w wymiarze 15 godzin w semestrze zimowym/letnim\* roku akademickiego…………...

………………………………………………

(podpis pracownicy/pracownika)

Decyzja Dziekana

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

\*niepotrzebne skreślić