

Szczecin, dnia

.....
(Nazwisko i imię studenta)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Nr telefonu, adres e-mail)

.....
(Kierunek i stopień studiów)

.....
(Rok studiów/semestr)

.....
(Nr albumu)

Wniosek złożony dnia:

Prodziekan ds. Studenckich

Wydziału

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie mnie
ze studiów stacjonarnych na studia niestacjonarne kierunku,
specjalność, w semestrze (zimowym/letnim) w roku
akademickim

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....

W roku akademickim uzyskałem/-am średnią ocen

.....
podpis studenta

Załączniki:

1.
2.

Decyzja Prodziekana ds. Studenckich

.....
Data i podpis Prodziekana ds. Studenckich