

.....
(imię i nazwisko)
.....
(wydział)
.....
(kierunek studiów, rok, poziom, forma)
.....
(nr albumu)
.....
(kontakt: nr telefony, e-mail)

Dziekan
Wydziału Humanistycznego UJK w Kielcach

Wniosek
o wyrażenie zgody na zmianę formy studiów

Proszę o przeniesienie z:

.....
(wydział, kierunek)
.....
(poziom*, forma studiów**, rok, semestr)

na :

.....
(wydział, kierunek)
.....
(poziom*, forma studiów**, rok, semestr)

Prośbę swą motywuję
.....
.....

Z poważaniem

.....
(podpis studenta)

OPINIA KIEROWNIKA JEDNOSTKI PROWADZĄCEJ DANY KIERUNEK STUDIÓW

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

.....
(data i podpis kierownika jednostki
prowadzącej dany kierunek studiów)

DECYZJA DZIEKANA

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

.....
(data i podpis Dziekana)