

.....
(imię i nazwisko studenta)

Wrocław, dnia

.....
(kierunek /forma/stopień studiów)

Rok studiów

Nr albumu

Tel. kontaktowy

Adres e-mailowy

Prodziekan ds. Studenckich i Ogólnych

Dr hab. Jacek Przygodzki

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zmianę formy studiów z niestacjonarnych (zaocznych, wieczorowych), stacjonarnych* na rok studiów..... (forma studiów) w roku akademickim

Średnia arytmetyczna ocen wynosi Jednocześnie
(wylicza dziekanat)

W przypadku pozytywnej decyzji Prodziekana, oświadczam że rezygnuję ze studiów w dotychczasowej formie.

.....
(czytelny podpis studenta)

Decyzja Prodziekana:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*.

Wrocław, dnia

.....
(podpis prodziekana)

*niepotrzebne skreślić