|  |  |
| --- | --- |
| ………………..………………..………………..………………..(imię i nazwisko) | .….……….……….…….……….……….……….(miejscowość, data) |
| ………………..………………..………………..………………..(rok i kierunek studiów) |  |
| ………………..………………..………………..………………..(forma i stopień studiów) |  |
| ………………..………………..………………..………………..(adres e-mail) |  |
| ………………..………………..………………..………………..(telefon kontaktowy) |  |
| ………………..………………..………………..………………..(numer albumu) |  |

………………..………………..………………..…………………

Dyrektor Instytutu ……..………………..……………….

……..………………..………………..………………..…………

Uniwersytetu Pedagogicznego

im. Komisji Edukacji Narodowej

w Krakowie

**PODANIE O PRZENIESIENIE NA STUDIA STACJONARNE/** **NIESTACJONARNE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeniesienie na studia (stacjonarne/niestacjonarne) ..……………………..............

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

na kierunek ……………..………………..……………..………………..………I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie………………………

i wpisanie na semestr ..………………………………………………………………. w roku akademickim …………………………………………….….

Obecnie jestem studentem/studentką ..…………………………………… semestru ………………………..…………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jednocześnie proszę o wyznaczenie różnic programowych i ustalenie opłaty za semestr (w przypadku studiów niestacjonarnych).**

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

……………………………………….
(czytelny podpis studenta)