(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

(rok i kierunek studiów)

(forma i stopień studiów)

(adres e-mail)

(telefon kontaktowy)

(numer albumu)

Sz. P.

Dyrektor/Z-ca Dyrektora 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)

**Decyzja Dyrektora/Z-cy Dyrektora Instytutu w sprawie przeniesienia na studia stacjonarne/niestacjonarne:**

🞏 Wyrażam zgodę

🞏 Nie wyrażam zgody, ponieważ

🞏 Zapraszam Panią/Pana w czasie mojego dyżuru na rozmowę w tej sprawie.

Data: Podpis:

Uwagi: