(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 INNY KIERUNEK STUDIÓW**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeniesienie na kierunek:…………………………………………………………………….studia stacjonarne/niestacjonarne/ I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie\* i wpisanie na semestr……………………………. w roku akademickim ……………………………………………………

Obecnie jestem studentem/studentką\* semestru ……………………… roku …..………………………………………

kierunku ……………………………………….. studia stacjonarne/niestacjonarne/ I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie\*.

Prośbę swa motywuję ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Jednocześnie proszę o wyznaczenie ewentualnej różnicy programowej i ustalenie związanej z nią opłaty (jeśli dotyczy), którą zobowiązuję się uiścić.**

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

(czytelny podpis studenta)

…..……………………………………

**Decyzja Dyrektora/Z-cy Dyrektora Instytutu w sprawie przeniesienia na inny kierunek studiów:**

🞏 Wyrażam zgodę

🞏 Nie wyrażam zgody, ponieważ

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

Data: Podpis:

Uwagi: