

przeniesienie ze studiów stacjonarnych na studia niestacjonarne - WZÓR – 02.02

.....
imię nazwisko

Katowice, dnia 20 ... roku

.....
numer albumu

..... / / / / /
stopień studiów, kierunek, specjalność, forma studiów, rok studiów, grupa*

.....
data wpływu do dziekanatu

.....
e-mail, nr tel.

***Prodziekan Wydziału
Wychowania Fizycznego AWF
Katowice***

.....
(imię i nazwisko prodziekana)

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie mnie ze studiów stacjonarnych na studia niestacjonarne w ramach tego samego kierunku studiów. Prośbę swoją motywuję:

Równocześnie zobowiązuję się do terminowego uzupełnienia ewentualnych różnic programowych.
W załączeniu przedkładam indeks. Dalsza część uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

z poważaniem

.....
podpis studenta

* stopień studiów: (I, II); kierunek: WF; specjalność: WF (GK, EB, PRZ);
forma: (S – stacjonarne, N - niestacjonarne)

DECYZJA DZIEKANA

Działając zgodnie z § 80 ust. 7 pkt. 20 Statutu AWF Katowice oraz § 5, 6 Regulaminu Studiów wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przeniesienie się wnioskodawcy (ww. studenta) ze studiów stacjonarnych na studia niestacjonarne w ramach tego samego kierunku studiów, na rok studiów..... semestr

UZASADNIENIE

Wnioskodawca (ww. student) wypełnił / nie wypełnił wszystkie obowiązki wynikające z przepisów Akademii. W szczególności

Podstawa prawna § 5, 6 Regulaminu Studiów. Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do rektora w terminie czternastu dni od dnia jej otrzymania.

Katowice, dnia
data, podpis dziekana

Powyższą decyzję odebrałem/am oraz zapoznałem/am się z jej treścią

Katowice, dnia
data, podpis studenta