

.....
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 przeniesienie mnie na semestr studiów niestacjonarnych w ramach dotychczasowego kierunku studiów w związku z brakiem zaliczenia semestru

W przypadku ewentualnych różnic programowych zobowiązuję się do terminowego ich uzupełnienia. W sytuacji znaczących różnic programowych proszę o przeniesienie mnie na studia niestacjonarne w ramach dotychczasowego kierunku studiów na semestr bezpośrednio niższy od zaliczonego.

Równocześnie zobowiązuję się do uiszczenia należności za studia niestacjonarne w przypadku wydania decyzji pozytywnej. 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 § 29 Regulaminu Studiów wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na skierowanie wnioskodawcy (ww. studenta) na studia niestacjonarne w ramach dotychczasowego kierunku studiów na semestr

UZASADNIENIE

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

Podstawa prawna § 29 ust. 1 pkt. 3, § 29 ust. 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