

Gdańsk, dnia 20.... r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
numer albumu

.....
kierunek stopień tryb studiów rok studiów nr grupy

.....
e-mail

.....
data wpływu do Dziekanatu

Prodziekan
Wydziału Wychowania Fizycznego
dr Marcin Dornowski

PROŚBA O PRZENIESIENIE NA STUDIA NIESTACJONARNE

Zwracam się z prośbą o zgodę na zmianę formy studiów na niestacjonarne od semestru w roku

akademickim Prośbę swą motywuję

.....
.....
.....

Dalsza część uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

Z poważaniem

.....
odpis studenta

DECYZJA

Działając zgodnie z Regulaminem studiów § 35 pkt 4 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgodny na zmianę formy studiów ze stacjonarnych na niestacjonarne.

.....
data i podpis Prodziekana

UZASADNIENIE

Przedłożone przez wnioskodawcę dokumenty oraz stwierdzone fakty stanowią podstawę/ nie stanowią podstawy do przeniesienia studenta ze studiów niestacjonarnych na stacjonarne. Podstawa prawna § 35 pkt 3 i 4 Regulaminu Studiów AWFIS. Od niniejszej decyzji przysługuje możliwość odwołania do Dziekana w terminie 14 dni od jej otrzymania.

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

Gdańsk, dnia

.....
data zapoznania się z decyzją

.....
podpis studenta