

Gdańsk, dnia 20.... r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
numer albumu

Wydział Turystyki i Rekreacji

I stopień / II stopień *

studia stacjonarne/ niestacjonarne*

rok studiów grupa

.....
e-mail

.....
data wpływu do Biura Dziekana

**Dziekan
Wydziału Turystyki i Rekreacji
dr hab. Wojciech Ratkowski, prof. AWFIS**

Wniosek
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

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

Z poważaniem

.....
podpis studenta

DECYZJA

Działając zgodnie z Regulaminem studiów AWFIS w Gdańsku § 35 pkt 3 wyrażam zgodę/nie wyrażam
zgody* na zmianę formy studiów na niestacjonarne od semestru w roku akademickim
.....

.....
data i podpis Prodziekana

* niepotrzebne skreślić