|  |  |
| --- | --- |
| ………………..………………..………………..………………..  (imię i nazwisko) | .….……….……….…….……….……….……….  (miejscowość, data) |
| ………………..………………..………………..………………..  (rok i kierunek studiów) |  |
| ………………..………………..………………..………………..  (forma i stopień studiów) |  |
| ………………..………………..………………..………………..  (adres e-mail) |  |
| ………………..………………..………………..………………..  (telefon kontaktowy) |  |
| ………………..………………..………………..………………..  (numer albumu) |  |

**Dziekan ds. studenckich**

**Wydziału FIZYKI**

**Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza**

**w Poznaniu**

**WNIOSEK**

**o zmianę formy studiów**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeniesienie mnie ze studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\* kierunek:………………………………………………………………………………………………………………..

na studia stacjonarne/niestacjonarne\* kierunek ……..………………..……………..………………..……………………………   
i wpisanie na semestr ..…………………….w roku akademickim …………………………………………….…..

Powodem mojej prośby jest …………………………………………..………………………………………………. ……………………………………….....................................................................................................................

Jednocześnie proszę o wyznaczenie różnic programowych wynikających ze zmian zaistniałych w programie kształcenia i zobowiązuję się do ich wyrównania zgodnie z regulaminem studiów.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

……………………………………….  
(czytelny podpis studenta)

*Opinia Koordynatora Kierunku* **Decyzja Dziekana**

\*Niepotrzebne skreślić