|  |  |
| --- | --- |
| ………………..………………..………………..………………..(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