

.....  
(imię i nazwisko)  
.....  
(rok i kierunek studiów)  
.....  
(forma i stopień studiów)  
.....  
(adres e-mail)  
.....  
(telefon kontaktowy)  
.....  
(numer albumu)

.....  
(miejsowość, data)

Sz. P. ....  
Dyrektor/Z-ca Dyrektora Instytutu .....  
.....  
Uniwersytetu Pedagogicznego  
im. Komisji Edukacji Narodowej  
w Krakowie

### **PODANIE O PRZENIESIENIE NA STUDIA STACJONARNE/ NIESTACJONARNE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeniesienie na studia stacjonarne/niestacjonarne .....  
na kierunek ..... I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie i wpisanie na  
semestr ..... w roku akademickim .....

Obecnie jestem studentem/studentką ..... semestru .....

.....

.....

**Jednocześnie proszę o wyznaczenie różnic programowych i ustalenie opłaty za semestr (w przypadku studiów niestacjonarnych).**

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
(czytelny podpis studenta)

### **Decyzja Dyrektora/Z-cy Dyrektora Instytutu w sprawie przeniesienia na studia stacjonarne/niestacjonarne:**

- Wyrażam zgodę
- Nie wyrażam zgody, ponieważ .....
- Zapraszam Panią/Pana w czasie mojego dyżuru na rozmowę w tej sprawie.

Data:

Podpis:

Uwagi: .....