

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia 20.... roku

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek studiów

.....
nr albumu/semestr

.....
nr telefonu kontaktowego

**Pełnomocnik Rektora
ds. kierunku /DZIEKAN/**

.....

PODANIE O ZMIANĘ KIERUNKU

Proszę o przeniesienie mnie z kierunku
na kierunek.....specjalność/specjalizacja.....
od semestruw roku akademickim, studia licencjackie / inżynierskie/
magisterskie/ jednolite magisterskie *.

Prośbę swą motywuję
.....
.....
.....

Z poważaniem,

.....

ADNOTACJA PRACOWNIKA DZIEKANATU

.....
.....

.....
data i podpis

DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:

1. Wyrażam zgodę
2. Nie wyrażam zgody.....

.....
data i podpis