

# BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia ..... 20.... roku

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr albumu/semestr

.....  
nr telefonu komórkowego lub domowego

**Pełnomocnik Rektora  
ds. kierunku**

.....

## PODANIE O ZMIANĘ TRYBU

Proszę o zgodę na zmianę trybu z .....  
na ..... w semestrze .....  
roku akademickim .....

Prośbę swą motywuję .....  
.....  
.....

Przyjmuję do wiadomości, iż mogą wystąpić różnice programowe oraz że na wybranym przeze mnie trybie,  
miesięczna stawka czesnego wynosi .....

Do podania należy załączyć:

1. Indeks studenta

Z poważaniem,

.....

ADNOTACJA PRACOWNIKA BIURA PROREKTORA (DZIEKANATU)

.....

.....  
data i podpis

### **DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:**

1. Wyrażam zgodę .....

2. Nie wyrażam zgody .....

.....

.....  
data i podpis

(\* ) niepotrzebne skreślić