

Gdańsk, dnia 20.... r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
numer albumu

.....
kierunek tryb studiów rok studiów nr grupy

.....
e-mail

.....
data wpływu do Dziekanatu

Dziekan
Wydziału Wychowania Fizycznego
dr hab. Tomasz Tomiak prof.AWFiS

PROŚBA O PRZENIESIENIE NA STUDIA STACJONARNE

Zwracam się z prośbą o zgodę na zmianę formy studiów na stacjonarne od semestru w roku akademickim Prośbę swą motywuję

.....
.....
.....

Dalsza część uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

Z poważaniem

.....
odpis studenta

DECYZJA

Działając zgodnie z Regulaminem studiów § 34 pkt 3 i 4 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgodny na zmianę formy studiów ze niestacjonarnych na stacjonarne.

.....
data i podpis Prodziekana

UZASADNIENIE

Przedłożone przez wnioskodawcę dokumenty oraz stwierdzone fakty stanowią podstawę/ nie stanowią podstawy do przeniesienia studenta ze studiów niestacjonarnych na stacjonarne. Podstawa prawna § 34 pkt 3 i 4 Regulaminu Studiów AWFiS. Od niniejszej decyzji przysługuje możliwość odwołania do Dziekana w terminie 14 dni od jej otrzymania.

Powyższą decyzję odebrałem/am oraz zapoznałem/em się z jej treścią.

Gdańsk, dnia

.....
data zapoznania się z decyzją

.....
podpis studenta