

.....
Imię i Nazwisko

.....
numer albumu

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

.....
e-mail

.....
data wpływu do Dziekanatu

Prodziekan
Wydziału Wychowania Fizycznego
dr Marcin Dornowski

WNIOSEK O ZMIANĘ SPECJALIZACJI

Zwracam się z prośbą o zmianę specjalizacji z

na

Prośbę swą motywuję.....

Dołączam dokumenty.....

Dalsza część uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

Z poważaniem

.....
podpis studenta

DECYZJA

Działając zgodnie z Regulaminem studiów § 4 pkt. 2 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgodny na zmianę specjalizacji z na

.....
data i podpis Prodziekana

UZASADNIENIE

Przedłożone przez wnioskodawcę dokumenty oraz stwierdzone fakty stanowią podstawę/ nie stanowią podstawy do zmiany specjalizacji z na

Podstawa prawna § 4 pkt 2 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