

Gdańsk, dnia 20.... r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
numer albumu

Kierunek Turystyka i Rekreacja

I stopień / II stopień *

studia stacjonarne/ niestacjonarne*

rok studiów grupa

.....
e-mail

.....
data wpływu

**Prodziekan ds. kierunku Turystyka i Rekreacja
dr hab. Wojciech Ratkowski, prof. AWFIS**

Wniosek
o zmianę specjalności / specjalizacji

Zwracam się z prośbą o zmianę specjalności/ specjalizacji z

..... na

Prośbę swą motywuję.....

.....

Podpis nauczyciela

Podpis nauczyciela

Z poważaniem

.....
podpis studenta

DECYZJA

Działając zgodnie z Regulaminem studiów AWFIS w Gdańsku § 4 pkt 4 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na zmianę specjalności/ specjalizacji od semestru w roku akademickim 20.... / 20..... .

.....
data i podpis Prodziekana

* niepotrzebne skreślić