

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer albumu)

Kierunek studiów

Tryb studiów : I stopień / II stopień / Jednolite mgr *

Rok studiów Semestr

.....
data wpływu wypełnia pracownik AWFIS

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne *

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

dr Piotr Makar
Dziekan Wydziału Kultury Fizycznej
Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Gdańsku

WNIOSEK o zmianę kierunku studiów

Na podstawie § 36 ust. 2 Regulaminu Studiów AWFIS w Gdańsku (Załącznik nr 1 do Uchwały nr 12 Senatu Akademii Wychowania Fizycznego i Sportu im. Jędrzeja Śniadeckiego w Gdańsku z dnia 27 kwietnia 2023 r. ze zm.) wnoszę o zmianę kierunku studiów z kierunku na kierunek od semestru roku studiów w roku akademickim 20..... /20

Uzasadnienie

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

Załączniki : *

1. Zaświadczenie o klasie sportowej

2.

Z poważaniem

.....
(własnoręczny podpis Studenta)

DECYZJA

Działając zgodnie z § 36 ust. 2, ust. 3, ust.4 Regulaminu Studiów AWFIS w Gdańsku wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * na zmianę kierunku studiów na od semestru / roku studiów w roku akademickim 20 / 20

.....

data i podpis

* niepotrzebne skreślić