Siedlce, dnia 20 r.

Nazwisko i imię

Nr albumu

kierunek studiów: ……………………………………………………………..

Rok studiów

Tryb studiów: stacjonarne/niestacjonarne

Adres: (nr kodu pocztowego, miejscowość)

(ulica, nr domu/mieszkania)

Dane kontaktowe (nr telefonu/e-mail)

**Szanowna Pani**

**dr hab. Malina Kaszuba, profesor uczelni**

**Dziekan Wydziału Nauk Społecznych**

**Wniosek o zmianę trybu studiów ze stacjonarnych na niestacjonarne\*
/ z niestacjonarnych na stacjonarne\***

Zwracam się z prośbą o przeniesienie mnie z (kierunek/specjalność/tryb)

na studia

kierunek/specjalność/tryb) w semestrze

roku akademickiego

Powodem mojej prośby jest ……………………………………………………………

W związku z powyższym proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

(podpis wnioskodawcy)