Kraków, dnia ………………………….

……………………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………

Nr albumu

……………………………………………………………

Kierunek, tryb i forma studiów, semestr

…………………………………………………………………………………………….

Adres korespondencyjny

**Do Dyrektora Instytutu ………………………**

**Kolegium …………………………………………**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody **przeniesienie na inny kierunek studiów**

w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie od semestru ……… roku akad. 20……../20……..

**z kierunku**: ………………………………………………………………………………………………….., stacjonarne / niestacjonarne, pierwszego / drugiego stopnia/ jedn. mgr, prowadzonego w obrębie Instytutu ……………………………………………………….

**na kierunek:** ………………………………………………………………………………………….…….., stacjonarne / niestacjonarne, pierwszego / drugiego stopnia/ jedn. mgr, prowadzonego w obrębie Instytutu ……………………………………………………….

Informuję, iż obecnie mam zaliczony ……… semestr studiów, a obecnie jestem na …….. semestrze studiów. Jednocześnie zobowiązuję się uzupełnić powstałe różnice programowe wynikające z programu studiów na nowym kierunku studiów.

Uzasadnienie wniosku ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Z poważaniem

……………………………………………………….

**Wymagane załączniki**

1. Wykaz zaliczonych przedmiotów
2. Sylabusy zaliczonych przedmiotów
3. Zgoda na przeniesienie wydana przez Dyrektora Instytutu, właściwego dla kierunku macierzystego

**Przeniesienie na inny kierunek studiów (UEK)**

Dotyczy wniosku: …………………………………………….. (imię i nazwisko studenta)

z dnia: …………………………………..

**Informacje pracownika Działu Nauczania:**

SPEŁNIA WYMOGI KWALIFIKACYJNE TAK/ NIE

……………………………………………………………………….

Podpis pracownika Działu Nauczania UEK

**Informacje pracownika Dziekanatu:**

* Student zaliczył pierwszy semestr studiów TAK / NIE
* Aktualnie jest studentem ………….. semestru
* Inne………………….…………………………………………………………………………………………………..……………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..

…………………………………… ………………………………………………………..

(data) (podpis i pieczątka pracownika Dziekanatu)

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU (dot. kierunku na który student chce się przenieść)**

Zgodnie z § 13 ust. 1 , § 13 ust. 4 Regulaminu Studiów Wyższych w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie

* **WYRAŻAM ZGODĘ** na przeniesienie na inny kierunek studiów
* **NIE WYRAŻAM ZGODY** na przeniesienie na inny kierunek studiów - uzasadnienie: ………………………………………………………………………………..……………………………………………………….…………..………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

**Wyznaczam różnice programowe:** ………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

**Warunki i Termin realizacji różnic programowych** ……………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………… ………………………………………………………..

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora Instytutu)