Kraków, dnia ………………………….

……………………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………

Nr albumu

……………………………………………………………

Kierunek, tryb i forma studiów, semestr

…………………………………………………………………………………………….

Adres korespondencyjny

**Do Prorektora ds. Kształcenia i Studentów**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie **zgody przyjęcie na studia w trybie przeniesienia**   
od semestru ……… roku akad. 20……../20……..

**z kierunku:** …………………………………………………………………….., stacjonarne / niestacjonarne, pierwszego / drugiego stopnia/ jedn. mgr, prowadzonego przez ………………….……………………………………………….…………………. (nazwa Uczelni)

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

Informuję, iż obecnie mam zaliczony ……… semestr studiów. Jednocześnie zobowiązuję się uzupełnić powstałe różnice programowe wynikające z programu studiów na Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie.

Z poważaniem

……………………………………………………….

**Załączniki**

1. Pisemne uzasadnienie wniosku
2. Zaświadczenie o statusie studenta
3. Kserokopia świadectwa dojrzałości (przeniesienie na studia I st.) lub dyplomu ukończenia studiów licencjackich (przeniesienie na studia II st.)
4. Wykaz zaliczonych przedmiotów
5. Potwierdzenie uzyskanych do tej pory efektów uczenia się wraz z kartami przedmiotów (sylabusami zaliczonych przedmiotów)

**Zał. 1 Pisemne uzasadnienie wniosku**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(data) (podpis )

**Przeniesienie na inny kierunek studiów (inna uczelnia))**

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 PROREKTORA DS. KSZTAŁCENIA I STUDENTÓW**

Zgodnie z § 13 ust. 3 Regulaminu Studiów Wyższych w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie

* **WYRAŻAM ZGODĘ** na przeniesienie z innej Uczelni do Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie
* **NIE WYRAŻAM ZGODY** na przeniesienie z innej Uczelni do Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowieuzasadnienie: …………………………………………………………………………..………………………………………………………………………… …………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(data) (podpis i pieczątka Prorektora ds. Kształcenia i Studentów)

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU**

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

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

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

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

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora Instytutu)