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 na zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **zmianę formy studiów ze stacjonarnej na niestacjonarną** na tym samym kierunku studiów od semestru …………
roku akad. 20..….. / 20…..…. Jednocześnie oświadczam, iż jestem obecnie na …….. semestrze studiów.

Uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………………………...........................................................

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

Z poważaniem

……………………………………………………….

**Zmiana formy studiów ze stacjonarnej na niestacjonarną**

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

z dnia: …………………………………..

**Informacje pracownika Dziekanatu:**

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

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

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

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

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

(data) (podpis i pieczątka pracownika Dziekanatu)

**DECYZJA PROREKTORA DS. KSZTAŁCENIA I STUDENTÓW**

Zgodnie z § 14 ust. 1 Regulaminu Studiów Wyższych w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie

* **WYRAŻAM ZGODĘ** na zmianę formy studiów ze stacjonarnej na niestacjonarną
* **NIE WYRAŻAM ZGODY na** zmianę formy studiów ze stacjonarnej na niestacjonarną **–** uzasadnienie: …………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………………………..…
……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………….

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

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

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

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU**

Zgodnie z § 14 ust. 1 Regulaminu Studiów Wyższych w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie

* **WYRAŻAM ZGODĘ** na zmianę formy studiów ze stacjonarnej na niestacjonarną
* **NIE WYRAŻAM ZGODY** na zmianę formy studiów ze stacjonarnej na niestacjonarną **–** uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………………………..………………………………………….………..

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

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

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

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

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora Instytutu)