 Jelenia Góra, dn. …………………..

Data wpływu:

Imię i nazwisko studenta: ……………………………………………………………… Nr albumu:……………….

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………

Kontakt: e-mail:…………..………………………………………………….. tel.:………………………………….

Kierunek studiów: ………………………………………………………… rok studiów……….. semestr………..

Studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie\* stacjonarne / niestacjonarne\*

**Sz. P.**

……………………………………

**Dziekan WNMiT**

**KANS w Jeleniej Górze**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o zmianę kierunku studiów:

z .......................................................................... na ................................................................................... .

Uzasadnienie : …

 …

 …

 …

 Z poważaniem

 …………………………………………

*podpis studenta*

**Decyzja Dziekana**:…………………………………………………………………………………………

\* właściwe podkreślić