Częstochowa, dnia _____

Sz.P.

_____
Pełnomocnik Dziekana ds.
kierunku studiów

_____

W związku z decyzją Dziekana Wydziału Nauk Społecznych z dnia _____ w sprawie:

- ☐ przeniesienia z innej Uczelni
- ☐ zmiany kierunku studiów
- ☐ zmiany formy studiów
- ☐ wznowienia studiów
- ☐ powtarzania semestru / roku

studenta / kandydata_____ w roku akademickim _____ proszę o wyznaczenie efektów uczenia się lub wskazanie zajęć wynikających z ewentualnych różnic programowych, które student powinien zrealizować.