Częstochowa, dnia _____

_____

Imię i nazwisko studenta
Kierunek studiów _____
Stopień studiów I / II*, rok studiów_____ , semestr_____
Studia: stacjonarne / niestacjonarne*
Numer albumu: _____
Tel. _____
E-mail: _____

Prodziekan ds. kształcenia i spraw studenckich
Wydziału Nauk Społecznych
Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie

_____

P O D A N I E

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na **zmianę kierunku studiów**

z _____ WNS UJD na _____ WNS UJD*
nazwa kierunku nazwa kierunku

z _____ _____ UJD na _____ WNS UJD*
nazwa kierunku nazwa Wydziału macierzystego nazwa kierunku

Uzasadnienie:
_____
_____
_____
_____

Załączniki:
1) Dokumentacja potwierdzająca uzyskane do tej pory efekty uczenia się
2) Zgoda Dziekana macierzystego Wydziału (jeśli dotyczy)

_____
podpis studenta

Opinia i podpis Przewodniczącego Kierunkowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia na kierunku:
_____
_____
_____

Decyzja Prodziekana Wydziału Nauk Społecznych
Zgodnie z § 16 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na zmianę kierunku studiów.
Przeniesienie w trakcie pierwszego semestru studiów wymaga złożenia przez studenta wniosku najpóźniej w ciągu miesiąca od rozpoczęcia roku akademickiego. Przeniesienie po pierwszym semestrze wymaga złożenia przez studenta wniosku wraz z dokumentacją potwierdzającą uzyskane do tej pory efekty uczenia się najpóźniej 15 dni przed rozpoczęciem semestru.
W przypadku uzyskania zgody na przeniesienie z innej uczelni lub innego kierunku, student studiuje według programu studiów obowiązującego dany rocznik cyklu kształcenia w semestrze, na który uzyskał wpis.

Częstochowa, dnia _____

_____
podpis Prodziekana

Oświadczam, że w dniu _____ zostałem/am poinformowany/a/ o decyzji Prodziekana Wydziału Nauk Społecznych

Data: _____ _____

podpis studenta

Data wpływu podania do Dziekanatu WNS _____ _____

podpis pracownika

***właściwe zaznaczyć**