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 **przeniesienie z innego kierunku studiów w UJD / z innej uczelni**\*

z kierunku studiów w UJD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na kierunek studiów w UJD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nazwa obecnego kierunku nazwa wnioskowanego kierunku

z uczelni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do UJD.

 nazwa obecnej uczelni

Uzasadnienie:

Załączniki:

1) Dokumentacja potwierdzająca uzyskane dotąd \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 efekty uczenia się podpis studenta

2) Zgoda dziekana macierzystej jednostki organizacyjnej

 uczelni na przeniesienie

**Decyzja Prodziekana Wydziału Nauk Społecznych**

Zgodnie z § 16 Regulaminu Studiów UJD **wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody** na przeniesienie studenta z innego kierunku / z innej uczelni\*. Student zobowiązany jest uzupełnić efekty uczenia się lub realizację zajęć wynikających z ewentualnych różnic programowych w terminie do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Wniosek złożony w terminie tj. 15 dni od rozpoczęcia zajęć w semestrze tak/nie\*

Częstochowa, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis Prodziekana

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

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis studenta

Data wpływu podania do Dziekanatu WNS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis pracownika

**\*właściwe zaznaczyć**