Siedlce, dnia 20 r.

Nazwisko i imię:

Nr albumu:

Kierunek i rok studiów:

Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne

Adres (nr kodu pocztowego, miejscowość):

Adres (ulica, nr domu/mieszkania):

Dane kontaktowe (nr telefonu/e-mail):

**Szanowna Pani**

**dr hab. Marzena Stańska, profesor uczelni**

**Dziekan Wydziału Nauk Ścisłych i Przyrodniczych UwS w Siedlcach**

**WNIOSEK o zmianę formy studiów**

Zwracam się z prośbą o przeniesienie mnie

z (kierunek/specjalność):

studiów stacjonarnych/niestacjonarnych na studia stacjonarne/niestacjonarne

od (semestru) (roku akademickiego).

Powodem mojej prośby jest

W związku z powyższym proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

(podpis wnioskodawcy):

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody