

.....  
(imię i nazwisko Studenta)

.....  
(rok, moduł, system studiów)

.....  
(ulica, numer domu)

.....  
(numer albumu)

.....  
(miejsowość)

.....  
(numer telefonu)

**DO DZIEKANA  
WYDZIAŁU TECHNICZNEGO  
AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA  
W GORZOWIE WLKP.**

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA ZMIANĘ FORMY STUDIÓW**

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na zmianę formy studiów ze studiów ....., rok ..... na studia ....., rok ..... w ramach kierunku ....., moduł ..... prowadzonej na Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wlkp., w roku akademickim .....

Jednocześnie oświadczam, iż na dotychczasowej formie studiów zaliczyłem/nie zaliczyłem ..... semestr(u) studiów, a podstawą mojego wniosku jest (są) .....

.....  
(czytelny podpis Studenta)

Załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Wniosek złożono dnia.....  
Zarejestrowano pod nr.....  
Podpis i pieczętka osoby  
przyjmującej.....

*(szare pole wypełnia pracownik ZDWT)*



.....  
*(białe pole poniżej wypełnia Student występujący z wnioskiem)*

*(szare pole wypełnia pracownik ZDWT)*

.....  
(imię i nazwisko Studenta)

.....  
(rok, moduł, system studiów)

Wniosek złożono dnia.....  
Zarejestrowano pod nr.....  
Podpis i pieczętka osoby  
przyjmującej.....