Katowice, dn. ...........................

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nr albumu** |  |
| **Kierunek** |  |
| **Stopień studiów / rok studiów / semestr** |  |

**PRFUŚ**

***Prodziekan ds. Studenckich i Kształcenia***

*.................................................... Imię i nazwisko*

*przez*

***Dyrektora Kierunku***

*.................................................... Imię i nazwisko*

**Wydział Nauk Społecznych**

Zgodnie z § 18 ust. 2 i 3 *Regulaminu studiów w Uniwersytecie Śląskim uchwalonego przez Senat UŚ uchwałą nr 375 z dnia 25 kwietnia 2023 r. z późn.zm. (tekst jednolity w załączeniu do uchwały nr 525 Senatu UŚ z dnia 23 kwietnia 2024 r.)* zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie mnie na studia stacjonarne/niestacjonarne\* I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie\* rok......................................................................, semestr ,

kierunek:............................................................, specjalność ,

począwszy od semestru: ................................... roku akademickiego........................................ ,

z dotychczasowego toku studiów uzyskałem średnią ……………………………

Prośbę swą motywuję ......................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

Z wyrazami szacunku

 .....................................................

Załączniki:

* dokument poświadczający dotychczasowy przebieg studiów

Data wpływu pisma................................................

\*niepotrzebne skreślić

Z poważaniem

......................................

**Decyzja:**

..................................................................
Podpis

Data wpływu pisma................................................
 (wypełnia dziekanat)