

Katowice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok studiów – kierunek, stopień)

.....
(nr albumu)

.....
(nr telefonu)

.....
(e- mail)

stacjonarne/niestacjonarne
(forma studiów)

Dziekan
Wydziału Nauk Ścisłych i Technicznych
Uniwersytetu Śląskiego
w Katowicach

Zgodnie z § 18 ust. 2 lub 3 Regulaminu studiów w Uniwersytecie Śląskim zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie ze studiów stacjonarnych/niestacjonarnych na studia niestacjonarne/stacjonarne.

Prośbę swoją uzasadniam.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis studenta)

Decyzja Dziekana:

Data wpływu pisma.....