Kraków, dnia ***wybierz datę***

***Kliknij, aby podać nazwisko i imię***

*Nazwisko i imię*

***Kliknij, aby podać numer albumu***

*Numer albumu*

***Kliknij, aby podać aktualny kierunek studiów*** *-* ***Wybierz stopień, rok i semestr***

*Kierunek, stopień, rok i semestr studiów*

***Kliknij, aby podać adres e-mail***

*Adres e-mail*

***Kliknij, aby podać numer telefonu***

*Numer telefonu*

Studia stacjonarne

***Wybierz Prodziekana kierunku***

Prodziekan ds. Kształcenia

Wydziału Elektrotechniki, Automatyki,

Informatyki i Inżynierii Biomedycznej

**Podanie o przeniesienie na kierunek *Wybierz kierunek***

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie na ***Wybierz kierunek*** na semestr ***Kliknij, aby podać numer semestru*** w semestrze ***Wybierz rodzaj semestru*** w roku akademickim ***Podaj rok akademicki*** .

Obecnie jestem studentem (wymienić Uczelnię, Wydział, kierunek) ………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załącznik nr 1 - Tabela kontrolna przebiegu studiów.

Załącznik nr 2…….

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

podpis Studenta

**DECYZJA - Prodziekan ds. Kształcenia:**

Wyrażam wstępną zgodę / nie wyrażam wstępnej zgody\* na przeniesienie na kierunek ……………………….……… studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\* I / II\* stopnia na ………….…. (nr semestru) zimowy/letni\* w roku akademickim …….…/………..

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

podpis Prodziekana ds. Kształcenia