|  |
| --- |
| **Podanie w sprawie realizacji 2 semestrów w 1** |

Dąbrowa Górnicza, dnia …………………..r.

Imię i Nazwisko:……………………………..

Kierunek studiów: ……………………………

Forma kształcenia: I stopnia/ II stopnia/ jednolite magisterskie\*

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne\*

Aktualny semestr: ……………………

Nr Albumu: …………………………..

Nr telefonu: …………………………..

e-mail:…………………………………

 **Do Dziekana**

 **Akademii WSB**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na realizację 2 semestrów studiów w 1

w roku akademickim 20….../…...…..., w semestrze zimowym/letnim\*.

 Z poważaniem,

 ……………………………….

 \* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

|  |
| --- |
| **Dziekanat** |

Potwierdzenie przyjęcia podania przez pracownika dziekanatu:

………………….. ………………

 data pieczęć i podpis

Uwagi:……………………………………………………………………………………………….........

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

|  |
| --- |
| **Dziekan** |

Potwierdzenie przyjęcia oświadczenia

………………………………………………………………………………………………...................

……………… ………………………. …………………………

 data pieczęć i podpis Dziekana przyjąłem do wiadomości – podpis studenta

\* niepotrzebne skreślić