Kraków, dnia ………………………….

……………………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………

Nr albumu

……………………………………………………………

Kierunek, tryb i forma studiów, semestr

…………………………………………………………………………………………….

Adres korespondencyjny

**Do Prorektora ds. Kształcenia i Studentów**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie**

Na podstawie § 14 ust. 2 Regulaminu Studiów Wyższych w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie, zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **zmianę formy studiów z niestacjonarnej na stacjonarną** na tym samym kierunku studiów od semestru ………… roku akad. 20..….. / 20…..….

Jednocześnie oświadczam, iż zaliczyłem pierwszy rok studiów, jestem obecnie wpisany na …….. semestr studiów, a moja średnia ocen z dotychczasowego toku studiów wyniosła …………………… (min. 4,5).

Uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………………………...........................................................

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

Z poważaniem

……………………………………………………….

**Zmiana formy studiów z niestacjonarnej na stacjonarną**

Dotyczy wniosku: …………………………………………….. (imię i nazwisko studenta)

z dnia: …………………………………..

**Informacje pracownika Dziekanatu:**

* **Data wpływu** wniosku do dziekanatu: …………………….. **TERMINOWO / PO TERMINIE**
* **Wysokość średniej ocen** z dotychczasowego przebiegu studiów ……………………………….
* Inne:…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….

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

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

(data) (podpis i pieczątka pracownika Dziekanatu)

**DECYZJA DYREKTORA WŁAŚCIWEGO INSTYTUTU:**
**Wyznaczam różnice programowe:** ……………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……
 **Warunki i Termin realizacji różnic programowych** ……………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………….

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

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora Instytutu)

**DECYZJA PROREKTORA DS. KSZTAŁCENIA I STUDENTÓW**

Zgodnie z § 14 ust. 2 Regulaminu Studiów Wyższych w Uniwersytecie Ekonomicznym w Krakowie

* **WYRAŻAM ZGODĘ** na zmianę formy studiów z niestacjonarnej na stacjonarną
* **NIE WYRAŻAM ZGODY na** zmianę formy studiów z niestacjonarnej na stacjonarną **–** uzasadnienie: …………………………………………………..…………………………………………………..…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………….

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

(data) (podpis i pieczątka Prorektora ds. Kształcenia i Studentów)