

Wydział .....  
nazwa Wydziału

Uniwersytetu Papieskiego Jana Pawła II w Krakowie

....., dnia .....  
miejsowość

.....  
imię i nazwisko

.....  
kierunek studiów

.....  
poziom studiów

.....  
forma studiów

## Wniosek o zmianę kierunku studiów z powodu nieuruchomienia kształcenia

Kierownik kierunku .....  
nazwa kierunku

.....  
Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

Z powodu nieosiągnięcia dolnego limitu przyjęć i nieuruchomienia kształcenia na .....  
forma studiów (stacjonarnych/niestacjonarnych)

studiach ..... na kierunku .....  
poziom studiów (pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich) kierunek studiów

na podstawie §23 ust. 9 Regulaminu studiów wyższych na Uniwersytecie Papieskim Jana Pawła II  
w Krakowie, zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na zmianę kierunku studiów i wpis na listę  
studentów ..... studiów .....  
forma studiów (stacjonarnych/niestacjonarnych) poziom studiów (pierwszego stopnia/drugiego stopnia/jednolitych magisterskich)

na kierunku .....  
kierunek studiów

.....  
podpis osoby wpisanej na listę studentów

Decyzja kierownika kierunku:

.....  
podpis Kierownika Kierunku