

....., dnia.....
miejsowość

.....
imię i nazwisko

.....
kierunek studiów

.....
poziom studiów

.....
forma

Wniosek o zmianę specjalności z powodu nieuruchomienia kształcenia

Kierownik kierunku Teologia
nazwa kierunku

ks. dr hab. Wojciech Węgrzyniak
Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

Z powodu nieosiągnięcia dolnego limitu przyjęć i nieuruchomienia kształcenia na specjalności, prowadzonej na stacjonarnych jednolitych studiach magisterskich na kierunku Teologia, na podstawie §17 ust. 3 Uchwały rekrutacyjnej, zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na zmianę specjalności.

.....
podpis osoby wpisanej na listę studentów

Decyzja kierownika kierunku:

.....
podpis Kierownika Kierunku