............................................................................. - .............................. Opole, dnia …………………… 20……… r.

 (nazwisko i imię) (nr albumu)

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

**Adnotacja Dziekanatu:**

podanie złożono w dniu: ..............................

nr rejestru: …………………………………….

…..……………………

(podpis pracownika)

 ( kierunek i forma studiów – stacjonarne/niestacjonarne)

..................... – ….......... – .................................................................

 rok studiów semestr specjalność

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

 (telefon kontaktowy , e-mail)

 **DZIEKAN**

 **Wydziału Ekonomicznego**

Uniwersytetu Opolskiego

**PODANIE O PRZENIESIENIE ZE STUDIÓW NIESTACJONARNYCH NA STACJONARNE**

 Proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie ze studiów niestacjonarnych na stacjonarne na kierunku .........................................

od semestru zimowego / letniego\* roku akademickiego 20 ...................../20..................r.

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

 (podpis studenta/studentki)

### OPINIA KOORDYNATORA KIERUNKU:

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

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

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

Opole, dnia ..............................., 20....... r. ........................................................ (podpis-pieczęć Koordynatora Kierunku)

**DECYZJA DZIEKANA:**

Wyrażam zgodę na przeniesienie na studia stacjonarne na kierunku………………………………………. od semestru zimowego / letniego roku akademickiego 20............../20............ r.

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

 (miejscowość, data) (podpis i pieczęć Dziekana)

Nie wyrażam zgody na z przeniesienie na studia stacjonarne

**Uzasadnienie**

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

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

 (miejscowość, data) (podpis i pieczęć Dziekana)

**Pouczenie:**

Od niniejszej decyzji służy prawo wniesienia odwołania do Rektora Uniwersytetu Opolskiego, za pośrednictwem Dziekana, w terminie 14 dni od dnia otrzymania decyzji.

 Przyjąłem/Przyjęłam do wiadomości:

Opole, dnia ............................... 20....... r. ..................................................................

 (czytelny podpis studenta/studentki)