............................................................................. - .............................. 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 STACJONARNYCH NA NIESTACJONARNE**

Proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie ze studiów stacjonarnych na niestacjonarne 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 niestacjonarne 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 niestacjonarne

**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)

\* zakreślić właściwe