

Łódź, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kierunek i rok studiów)

.....  
(nr albumu)

studia stacjonarne/niestacjonarne\*  
I stopnia licencjackie/I stopnia inżynierskie/II stopnia\*

**Prodziekan Wydziału Nauk Geograficznych UŁ**

.....

Proszę o wyrażenie zgody na zmianę formy studiów z .....  
na ..... w roku akademickim 20...../20..... na kierunku

Uzasadnienie wniosku: .....

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

.....  
(podpis studenta)

\* niepotrzebne skreślić