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