Lublin, dnia……………………….…………

.…………………………………………..

 *imię i nazwisko studenta*

…………………………………………..

 *rok, kierunek, rodzaj studiów, stopień*

…………………………………………...

 *numer albumu*

…………………………………………...

 *telefon kontaktowy/email*

**Dziekan**

**Wydziału Pedagogiki i Psychologii
UMCS w Lublinie**

***Wniosek o zmianę kierunku studiów***

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zmianę kierunku studiów i przyjęcie na kierunek …………………………………………, studia I/II stopnia, jednolite magisterskie\* od semestru ……………... w roku akademickim ………………

**Uzasadnienie**:

…………………………………..……………………..………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………

………………………………………………………………..…………………………………………………

….………..…..………………… */czytelny podpis Studenta/*

***\* niepotrzebne skreślić***

***Decyzja***

Na podstawie *Regulaminu studiów UMCS* **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na zmianę kierunku studiów od semestru.…………….w roku akademickim ………………. z koniecznością uzupełnienia różnic programowych w terminie …………………………………

 Lublin, dnia

 *………………………………*

 *podpis Dziekana*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zapoznałem/am się z decyzją  ……………………………
 /data i czytelny podpis Studenta/