

.....  
(Nazwisko i imię studenta)

.....  
(Adres do korespondencji)

.....  
(Nr telefonu, adres e-mail)

.....  
(Rok studiów/semestr)

.....  
(Nr albumu)

**Podanie złożone dn. ....r.**

**Dziekan Wydziału .....  
PWSZ w Nysie**

**PODANIE**

**Proszę o przeniesienie ze studiów w formie stacjonarnej na studia w formie niestacjonarnej.**

**Uzasadnienie:**

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

.....  
*podpis studenta*

---

Na podstawie § 19 Regulaminu Studiów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Nysie wyrażam/nie wyrażam zgod(ę)y na przeniesienie ze studiów w formie stacjonarnej, na studia w formie niestacjonarnej za odpłatnością wynikającą z odrębnych przepisów, z obowiązkiem zaliczenia różnic programowych.

Data .....

Podpis Dziekana.....

Na podstawie art. 14 ust.2 kpa strona została poinformowana o treści i istotnych motywach decyzji.

Data .....

Podpis strony.....