

.....  
(Imię i nazwisko)

....., dnia .....

.....  
(Kierunek)

**Adnotacje Dziekanatu:**

podanie złożono w dniu: .....

rodzaj studiów:  pierwszego stopnia  drugiego stopnia  jednolite studia magisterskie

.....  
(Nr albumu)

.....  
(Nr telefonu)

**Rektor**  
**Szkoły Wyższej im. Pawła Włodkowica**  
**w Płocku**

.....

**PODANIE O ZMIANĘ KIERUNKU**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę kierunku:

Z ..... na .....,  
studia stacjonarne / niestacjonarne \*,  
od semestru letniego / zimowego \*, roku akademickiego .....

Prośbę swą motywuję tym, iż .....

.....  
.....

Zobowiązuję się do zapoznania z decyzją Rektora.

.....  
(podpis Studenta)

**DECYZJA REKTORA:**

.....  
.....

.....  
(data i podpis Rektora)

**OŚWIADCZENIE STUDENTA:**

Zapoznałem się z decyzją Rektora.

Wiem, że przysługuje mi wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy przez Rektora Szkoły Wyższej im. Pawła Włodkowica w Płocku, Al. Kilińskiego 12, 09-402 Płock, w terminie 14 dni od dnia zapoznania się z decyzją Rektora.

.....  
(data i podpis Studenta)

---

\* niepotrzebne skreślić