



Starogard Gd., dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
Semestr studiów, kierunku, specjalność

.....
Tryb stacjonarny/niestacjonarny

.....
telefon/mail

Kierownik Jednostki Dydaktycznej*

.....

Podanie o zmianę kierunku studiów

Upzejmie proszę o przeniesienie mnie z kierunku
na kierunek studiów w Pomorskiej Szkole Wyższej
w Starogardzie Gdańskim.

Dotychczas zaliczyłam/em semestrów i uzyskałam/em średnią ocen

Uzasadnienie podania:

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

.....
Podpis studenta

Informacje z Dziekanatu

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





Decyzja Kierownika Jednostki Dydaktycznej:

*Zezwalam/nie zezwalam** na zmianę kierunku studiów na PSW.

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

.....
Podpis i pieczęć
Kierownika Jednostki Dydaktycznej

Starogard Gdański, dnia.....

* odpowiednio Dziekana w przypadku kierunków realizowanych na wydziale, Dyrektora Instytutu w przypadku kierunków realizowanych w Instytucie, wpisać odpowiedni (Instytut Bezpieczeństwa i Administracji; Instytut Zarządzania, Ekonomii i Logistyki; Instytut Pedagogiki i Psychologii).

