………………..…………………, dnia…………………..……..
miejscowość

……………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………….

kierunek studiów

……………………………………………………………………….

poziom studiów

wybierz element

……………………………………………………………………….

rok i semestr studiów

……………………………………………………………………….

nr albumu

……………………………………………………………………….

adres e-mail

**Wniosek o zmianę kierunku studiów**

Jego Magnificencja

Rektor Uniwersytetu Papieskiego

Jana Pawła II w Krakowie

ks. prof. dr hab. Robert Tyrała

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę kierunku studiów w ramach Uniwersytetu.

Obecnie jestem studentem stacjonarnych / niestacjonarnych\* studiów pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolitych studiów magisterskich\* na kierunku ………………………………………………………………………

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

Dotychczasowe studia chcę kontynuować na stacjonarnych / niestacjonarnych\* studiach pierwszego stopnia / drugiego stopnia / jednolitych studiach magisterskich\* na kierunku ………………………………………….

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

 …………………………………………..

podpis studenta

\* *niepotrzebne skreślić* lub usunąć

**Załączniki**

Do wniosku dołączam:

* opinię Kierownika Kierunku, na który chcę się przenieść;
* potwierdzenie pisemnego zawiadomienia kierownika opuszczanego kierunku o zamiarze zmiany kierunku studiów;
* dokumentację przebiegu studiów odbytych na innym kierunku, a w szczególności dokumenty potwierdzające zaliczenie zajęć wraz z wykazem ocen i liczbą uzyskanych punktów ECTS (np. indeks, karta przebiegu studiów);
* dokumenty potwierdzające uzyskane efekty uczenia się w toku studiów na innym kierunku (np. sylabusy zaliczonych przedmiotów).

**Opinia Kierownika Kierunku**:

(*W przypadku pozytywnej opinii należy wskazać semestr akademicki, od którego powinno nastąpić przeniesienie oraz semestr studiów, na który student powinien zostać wpisany po zmianie kierunku studiów)*

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

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

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

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

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

**Decyzja Rektora**:

(*W przypadku zgody należy wskazać semestr akademicki, od którego nastąpi przeniesienie oraz semestr studiów, na który student zostanie wpisany po zmianie kierunku studiów)*

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

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

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

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

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