

Łódź, dn. ....

.....  
*imię i nazwisko*

**Wydział Zarządzania UŁ**

**Kierunek:** .....

**Specjalność:** .....

**Studia stacjonarne/niestacjonarne\*, I stopnia / II stopnia\***

.....  
*rok studiów*

.....  
*nr albumu*

.....  
*adres do korespondencji, telefon*

**Prodziekan Wydziału Zarządzania UŁ**

**DOTYCZY ZMIANY KIERUNKU STUDIÓW W RAMACH WYDZIAŁU ZARZĄDZANIA**

Uprzejmie proszę o **przeniesienie z kierunku** ..... **realizowanego** na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\*, I stopnia / II stopnia\* na **kierunek** ....., **specjalność** ..... **realizowanego** na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\* od roku akademickiego 20...../20.....

Uzasadnienie podania: .....

.....

.....

Zobowiązuję się do zaliczenia ewentualnych różnic programowych w wyznaczonym terminie.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....  
*podpis studenta/-ki*

**Wypełnia i potwierdza Dziekanat:**

Student/ka zaliczył/a ..... semestrów studiów i uzyskał/a średnią .....

.....  
*data i podpis Pracownika Dziekanatu*

\* *niepotrzebne skreślić*