Łódź, dn. imię i nazwisko

**Wydział Filologiczny UŁ**

**Kierunek:**

**Specjalność:**

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

rok studiów nr albumu

adres do korespondencji, telefon

Prodziekan Wydziału Filologicznego UŁ

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

Uprzejmie proszę **o przeniesienie z kierunku realizowanego** na

studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\*, I stopnia / II stopnia\* na **kierunek** ,

**specjalność** 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*