Toruń, dnia ………………....

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

(imię i nazwisko)

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

(kierunek, stopień i rok studiów)

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

(nr albumu)

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

(nr kontaktowy)

**Prodziekan ds. kształcenia i spraw studenckich**

**Wydział Sztuk Pięknych UMK**

**WNIOSEK O ZMIANĘ SPECJALNOŚCI**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę specjalności na kierunku ………………………………….. od roku akademickiego 20……… / 20……… z specjalności....................................................... na specjalność ...................................................

z powodu .....................................................................................................................................

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

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

Przyjmuję do wiadomości, że zmiana specjalności może spowodować konieczność uzupełnienia zaległości wynikających z różnic w efektach kształcenia, planach studiów i programach kształcenia.

……………………………..……

podpis studenta

**Decyzja dziekana**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

Termin uzupełnienia różnic w efektach uczenia się ………………………………………..

……………………..……..……

Podpis Prodziekana