Imię i nazwisko studenta/ *Student’s First and Last Name*  Miejscowość i data/ *City and Date*

Kierunek / *Field of Study*

Moduł wybieralny-specjalność/ *Elective Module – Specialization*

Rok i tryb studiów/ *Year and Mode of Study*

Nr albumu/ *Register No*

Telefon kontaktowy/ *Telephone*

Adres e-mail/ *E-mail Address*

 Menedżer Kierunku/ *Program Manager*

Dotyczy/ *Re*: **zmiany grupy studenckiej na kierunku/** ***Changing the Student Group in the Field of Study***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zmianę grupy na kierunku/ *I kindly request your permission to change the group in the field of study:* …………………………………………………………………………………………………..……,

specjalność/ *specialization:*  …………………………………………………………..……………

w trybie/*mode of study*[[1]](#footnote-1) …………………………….…………………………………………....… z grupy/ *from group:* ……………………………do grupy/ *to group*: …………………. …………

Uzasadnienie/ *Statement of reasons*:

 Z poważaniem/ *Respectfully,*

 podpis / *Signature*

|  |
| --- |
| Decyzja Menedżera Kierunku/ *Program Manager’s decision*: |

1. Stacjonarny lub niestacjonarny/ *full-time or part-time* [↑](#footnote-ref-1)