Kraków, dnia ………………………….

……………………………………………………………

Imię i nazwisko

…………………

Nr albumu

……………………………………………………………

Kierunek, tryb i forma studiów, semestr

……………………………………………………………………………………………

Adres korespondencyjny

**Do Dyrektora Instytutu ………………………**

**Kolegium …………………………………………**

**Uniwersytetu Ekonomicznego w Krakowie**

Na podstawie Zarządzenia Rektora ws. Zasad wyboru specjalności oraz przedmiotów (do wyboru) na studiach pierwszego stopnia, drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich, zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na **zmianę specjalności**. Obecnie jestem zapisany na specjalność …..................................................., a ubiegam się o przydzielenie na specjalność ….....................................

Powodem konieczności zmiany specjalności jest: …...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Z poważaniem

……………………………………………………….

**Zmiana specjalności**

Dotyczy wniosku: …………………………………………….. (imię i nazwisko studenta)

z dnia: …………………………………..

**Informacje pracownika Biura Studiów:**

Ilość osób na specjalności .......................................... : …............................................

Ilość osób na specjalności …....................................... : …..............................................

…………………………………… ……………………………………………………….

(data) (podpis i pieczątka pracownika Biura Studiów)

**DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU**

Zgodnie z Zarządzeniem Rektora ws. Zasad wyboru specjalności oraz przedmiotów (do wyboru) na studiach pierwszego stopnia, drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich:

* **WYRAŻAM ZGODĘ** na zmianę specjalności
* **NIE WYRAŻAM ZGODY** nazmianę specjalności **–** uzasadnienie:

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

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

…………………………………… ……………………………………………………….

(data) (podpis i pieczątka Dyrektora Instytutu)