

Katowice, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
nr telefonu

.....
studia I stopnia/II stopnia/stacjonarne/niestacjonarne*

.....
rok

.....
semestr

.....
kierunek

.....
specjalność

Szanowna/y Pani/Pan

.....
Tytuł/imię i nazwisko Prodziekana

Prodziekan

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na

Prośbę swą uzasadniam tym, że

Oświadczam, że jestem świadomy/a wszelkich terminów oraz wysokości opłat wynikających z powyższego podania zgodnie z: *Regulaminem studiów w Uniwersytecie Ekonomicznym w Katowicach, Harmonogramem roku akademickiego oraz Regulaminem pobierania opłat za usługi edukacyjne związane z kształceniem studentów na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych oraz innych opłat.*

Z poważaniem

.....
podpis studenta

Decyzja Prodziekana:

z dn.

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

* niepotrzebne skreślić

Adnotacje Dziekanatu

.....
podpis pracownika Dziekanatu