

# **PODANIE O PRZENIESIENIE**

Kraków, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*Nazwisko i imię*

Numer albumu: \_\_\_\_\_

Kierunek: \_\_\_\_\_

Specjalność: \_\_\_\_\_

Rok studiów: \_\_\_\_\_

System studiów: \_\_\_\_\_

**Prodziekan ds. Dydaktycznych i Studenckich  
Wydziału Technologii Żywności  
Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zmianę kierunku/specjalności/formy studiów

\_\_\_\_\_ na studia \_\_\_\_\_.

## **UZASADNIENIE:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Z poważaniem

\_\_\_\_\_  
*Podpis studenta*

**Decyzja Dziekana:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Podpis*