

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejsowość, data

.....  
adres korespondencyjny

.....  
nr telefonu kontaktowego

.....  
kierunek, rok, specjalność

.....  
nr albumu

**Dziekan Wydziału**

.....

**Olsztyńskiej Szkoły Wyższej**

**Podanie o zmianę formy studiów**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę formy studiów na stacjonarną/niestacjonarną\* w roku akademickim 20.../20...

Uzasadnienie:

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

.....  
podpis studenta

Decyzja Dziekana :

.....

.....  
podpis

UWAGA: do podania student zobowiązany jest załączyć kartę okresowych osiągnięć studenta.  
\*- nieprawidłowe skreślić