

.....
pieczęć Wydziału

Kraków,

Nr

Pan / Pani
Imię i nazwisko
Adres do korespondencji

Decyzja o zmianie rodzaju studiów i skierowaniu na powtarzanie semestru

Pan/i/, syn / córka*, urodzony/a/
w zostaje z dniem przeniesiony/a/ na stacjonarne /
niestacjonarne* studia I / II stopnia* prowadzone na kierunku
na Wydziale Politechniki Krakowskiej z powodu
zakończenia kształcenia studentów semestru studiów prowadzonych na w/w
kierunku jako jednolite studia magisterskie.

Warunki przeniesienia:

Kontynuacja studiów bez konieczności uzupełniania różnic programowych.

lub

Kontynuacja studiów pod warunkiem uzupełnienia następujących różnic
programowych:

nazwa przedmiotu	różnica programowa do semestru	termin uzupełnienia
.....		
.....		
.....		

Student/ka zostaje jednocześnie skierowany/a/ na powtarzanie w roku akademickim
..... semestru studiów prowadzonych na kierunku
..... z powodu
Złożenie indeksu w Dziekanacie Wydziału do wpisu na powtarzany
semestr do dnia

Od niniejszej decyzji przysługuje Panu/i/ odwołanie do Rektora złożone za
pośrednictwem Dziekana w ciągu 14 dni od jej otrzymania.

Podstawa prawna:

§ 38 „Regulaminu studiów na Politechnice Krakowskiej” (zarządzenie nr 20 Rektora
PK z dnia 26 czerwca 2008 r.)

§ 20 „Regulaminu studiów na Politechnice Krakowskiej” (zarządzenie nr 20 Rektora
PK z dnia 26 czerwca 2008 r.)

.....
podpis i pieczęć imienna Dziekana lub Prodziekana

okrągła pieczęć urzędowa

Otrzymują:

1. Student/ka
2. Dziekanat Wydziału

* niepotrzebne skreślić