Załącznik Nr 30 do zarządzenia Nr 16/2016

Rektora WUM z dnia 29.01.2016

Warszawa, dn. ………………………

**Student/studentka**

**…………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| Wniosek złożony dn. ……………………  Nr ewidencyjny:.………………………… |

(imię/ imiona i nazwisko)

**…………………………………………………………………………**

(nr albumu)

……………………………………………………………………………………………

(kierunek studiów)

……………………………………………………………………………………………

(specjalność)

……………………………………………………………………………………………

(tryb i poziom studiów: stacjonarne / niestacjonarne , jednolite mgr / I stopnia / II stopnia)

……………………………………………………………………………………………

(rok studiów, semestr)

……………………………………………………………………………………………

(telefon kontaktowy)

**Dziekana**

…………………………………………………………..….

………………………………………………………………

(nazwa Wydziału prowadzącego kierunek podstawowy studenta/tki) Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

**WNIOSEK**

Proszę o wyrażenie zgody na **podjęcie studiów, poza moim kierunkiem podstawowym,** na

**kierunku** …………………………………………..…… **specjalność** ………………………………………

Uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….

podpis studenta (ki)

Na podstawie § 18 ust. 1 Regulaminu Studiów Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, wprowadzonego na mocy Uchwały Senatu WUM nr 48/2018 z dnia 23.04.2018r.

**wyrażam** zgodę na podjęcie studiów, poza kierunkiem podstawowym, na wybranym kierunku/specjalności we wskazanej Uczelni.

Na podstawie art. 107 § 4 kpa odstąpiono od uzasadnienia decyzji, ponieważ uwzględnia ona w całości żądanie strony.

…………………………………………..………………

data i podpis Dziekana

**nie wyrażam** zgody na podjęcie studiów, poza kierunkiem podstawowym, na wybranym kierunku/specjalności we wskazanej Uczelni.

Uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..………………

data i podpis Dziekana

Od decyzji przysługuje odwołanie do Rektora WUM w terminie 14 dni od dnia doręczenia decyzji.

Otrzymałem(am) dnia ………………………………………………..

data i podpis studenta(ki)