

.....
imię nazwisko

Katowice, dnia 20 roku

.....
numer albumu

..... / / / / /
stopień studiów, kierunek, specjalność, forma studiów, rok studiów, grupa*

.....
data wpływu do dziekanatu

.....
e-mail, nr tel.

***Dziekan Wydziału
Zarządzania Sportem i Turystyką
AWF im. J. Kukuczki w Katowicach***

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na moje uczestnictwo w zajęciach: ,
nieobjętych planem studiów mojego kierunku studiów, prowadzonych w:
uczelnia, wydział

Prośbę swoją motywuję:

Równocześnie oświadczam, iż terminowo wypełniam wszystkie obowiązki związane z dotychczasowym tokiem studiów. Zobowiązuję się ponieść opłatę za realizację zajęć nieobjętych programem studiów, w wysokości oraz w terminach zgodnych z przepisami wewnętrznymi Uczelni. Dalsza część uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

Z poważaniem

.....
podpis studenta

stopień: I (pierwszego stopnia / licencjackie), II (drugiego stopnia / magisterskie)
kierunek: Z, BW
specjalności: ZTHG, ZS, ZOSIT, ZKL, ZB, BWP, BWZK
forma: S (stacjonarne)

DECYZJA DZIEKANA

Działając zgodnie z § 1 ust. 8 pkt 20 Zarządzenia nr 46/2019 Rektora Akademii Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki w Katowicach z dnia 1 października 2019r. w sprawie określenia obszaru działania i zakresu obowiązków dziekanów AWF Katowice oraz § 23 Regulaminu Studiów wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na uczestnictwo wnioskodawcy (ww. studenta) w zajęciach
nieobjętych planem studiów jego obecnego kierunku studiów, prowadzonych w:
..... (uczelnia, wydział) .

UZASADNIENIE

Zostały / nie zostały spełnione przesłanki § 23 Regulaminu Studiów.

Podstawa prawna § 23 Regulaminu Studiów. Zgodnie z § 83 Regulaminu Studiów od indywidualnych decyzji Dziekana przysługuje odwołanie do Rektora. Odwołanie należy wnieść w terminie 14 dni od daty otrzymania decyzji, za pośrednictwem właściwego Dziekana.

POUCZENIE

Zgodnie z § 23 ust. 3 Regulaminu Studiów Student ponosi opłatę za realizację zajęć nieobjętych programem studiów, w wysokości oraz w terminach zgodnych z przepisami wewnętrznymi Uczelni.

Katowice, dnia
data, podpis dziekana

Powyższą decyzję odebrałem/am oraz zapoznałem/am się z jej treścią.

Katowice, dnia

data, podpis studenta