

WYDZIAŁ FIZYKI i INFORMATYKI STOSOWANEJ Uniwersytet Łódzki	Imię i nazwisko:
	Numer albumu:
	Kierunek:
	Rok i semestr studiów:
	Forma i poziom studiów:
	Data:
	Prodziekan ds. dydaktycznych i jakości kształcenia
<u>!</u>	PODANIE O ZMIANĘ FORMY STUDIÓW
Uprzejmie proszę o przeniesieni	e ze studiów:
Stacjonarnych Nie	estacjonarnych
Na studia:	
Stacjonarne	Niestacjonarne
	łu Fizyki i Informatyki Stosowanej UŁ
Uzasadnienie podania:	
Zahowiazuja sia da zaliczenia	a ewentualnych różnic programowych w wyznaczonym terminie.
Proszę o pozytywne rozpatrzenie	
	podpis studenta
DECYZJA PRODZIEKANA WYDZI	AŁU
Wyrażam zgodę / Nie wyrażam z	zgody
Tel /fav: (0-48-42) 635-57-42	

Tel./fax: (0-48-42) 635-57-42, ul. Pomorska 149/153, 90-236 Łódź e-mail: dziekanat@fis.uni.lodz.pl

data, podpis Prodziekana

