UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Pedagogiki i Psychologii

**Załącznik nr 8.7.**  *Procedura obsługi toku studiów*

 Kielce, dnia …………………………..

 imię i nazwisko: …………………………………………….…………..

 kierunek studiów: ……………..…………………………………………

 stacjonarne/niestacjonarne\*

 rok studiów: ……………………………………………………………..

 stopień: I stopień / II stopień / jednolite magisterskie \*

 numer albumu: …………………….……………….………………..…

 adres: ………………………………………………………………….…….

 telefon/e-mail: ……………………………….……….………………..

 ***Dziekan***

 ***Wydziału Pedagogiki i Psychologii***

 ***UJK w Kielcach***

***Dotyczy****: wyrażenia zgody na przeniesienie*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

………………………………………………………

*podpis osoby ubiegającej się o przeniesienie*

*Opinia Dyrektora instytutu/Kierownika Katedry\*:*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

 *………………………………………………*

 *data i podpis*

*Opinia Prodziekana:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..………………… …………………………………………………..*

 *data i podpis*

***Decyzja Dziekana:***

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przeniesienie

…………………………………………………..

*data i podpis*

Wysokość opłaty z tytułu różnic programowych: …………………………………………………………………………….……………….

Termin płatności: 7 dni od daty podpisania aneksu do umowy o warunkach i zasadach odpłatności za usługę edukacyjną/ odebrania niniejszego rozstrzygnięcia.

……………………………………………………

 *data i podpis Prodziekana*

*\*niepotrzebne skreślić*