UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Pedagogiki i Psychologii

*Załącznik nr 7 do Procedury WSZJK-WPP/1 (wersja: 03/2025)*

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*