UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Pedagogiki i Psychologii

**Załącznik nr 8.2.** *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***

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

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

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

…………………………………………………

*Podpis Studenta*

*Opinia Dyrektora Instytutu/ Kierownika Katedry\*:*

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

………………………………………………….

 *Data i podpis*

*Opinia Prodziekana:*

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

…………………………………………………

 *Data i podpis*

*Decyzja Dziekana:*

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

…………………………………………………

*Data i podpis*

*\*niepotrzebne skreślić*