



**Wnioskodawca (student):**

|                         |                                             |                                               |                                                                   |
|-------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1. Imię i nazwisko      |                                             |                                               |                                                                   |
| 2. Numer albumu         |                                             |                                               |                                                                   |
| 3. Numer telefonu       |                                             |                                               |                                                                   |
| 4. Kierunek studiów     | <input type="checkbox"/> Pedagogika         | <input type="checkbox"/> Pedagogika specjalna | <input type="checkbox"/> Pedagogika Przedszkolna i Wczesnoszkolna |
| 5. Specjalność          |                                             |                                               |                                                                   |
| 6. Aktualny rok studiów |                                             |                                               |                                                                   |
| 7. Rodzaj studiów       | <input type="checkbox"/> pierwszego stopnia | <input type="checkbox"/> drugiego stopnia     | <input type="checkbox"/> V-letnie jednolite magisterskie          |
| 8. Tryb studiów         | <input type="checkbox"/> studia stacjonarne |                                               | <input type="checkbox"/> studia niestacjonarne                    |

**Do Dziekana  
Wydziału Studiów Edukacyjnych  
Uniwersytetu im. Adama Mickiewicza w Poznaniu**

**WNIOSEK**

- Wnoszę o:
- ☐ przeniesienie z innej uczelni (§ 49 Regulaminu Studiów UAM)
  - ☐ przeniesienie na inny kierunek/specjalność (§ 47.1.2 Reg. Studiów UAM)
  - ☐ zmianę trybu studiów z niestacjonarnych na stacjonarne (§ 47.1.3. Reg. Studiów UAM)
  - ☐ zmianę trybu studiów ze stacjonarnych na niestacjonarne (§ 47.1.3. Reg. Studiów UAM)

Uzasadnienie (udokumentowane): .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:.....

.....

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy

Opinia Dziekana / opiekuna specjalności: .....

.....

.....

.....

....., dnia.....

.....  
Pieczęć imienna i podpis

## ZARZĄDZENIE DZIEKANA

Na podstawie § 49 Regulaminu Studiów UAM

**postanawiam**

**przenieść / odmówić** przeniesienia z innej uczelni\*

na kierunek ..... rok .....

studia stacjonarne / niestacjonarne – I stopnia / II stopnia \*

---

Na podstawie § 47.1.2 Regulaminu Studiów UAM

**postanawiam**

wyrazić zgodę / nie wyrazić zgody na przeniesienie na inny kierunek/specjalność \*

kierunek studiów .....

studia stacjonarne / niestacjonarne – I stopnia / II stopnia \*

---

Na podstawie § 47.1.3. Regulaminu Studiów UAM

**postanawiam**

wyrazić zgodę / nie wyrazić zgody na zmianę trybu studiów

z .....stacjonarnych na .....stacjonarne

na kierunku studiów ..... – I stopnia / II stopnia \*

---

Wyznaczam termin zaliczenia zaległości wynikających z różnic planów i programów nauczania  
do dnia .....

Z up. Dziekana  
Wydziału Studiów Edukacyjnych

Poznań, dnia.....

.....

Pieczętka i podpis

Od powyższego zarządzenia przysługuje odwołanie do Rektora, które składa się za pośrednictwem Dziekana w terminie 14 dni od jej otrzymania.

---

## POTWIERDZENIE ODBIORU

„Przyjmuję do wiadomości”

Poznań, dnia .....

Podpis studenta.....