



Leszno, dnia ..... r.

**Imię i nazwisko:** .....

**Nr albumu:** ..... **Rok studiów:** .....

**Kierunek studiów:** .....

**Specjalność (aktualna):** .....

**Tryb studiów:** niestacjonarne

**Stopień studiów:** I stopnia / II stopnia\*

**Adres do korespondencji:**

.....  
.....

**DZIEKAN**  
**Wydziału Nauk Społecznych**  
**Wyższej Szkoły Humanistycznej**  
**im. Króla Stanisława Leszczyńskiego w Lesznie**

### **WNIOSEK O ZMIANĘ SPECJALNOŚCI**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na zmianę specjalności

**Z:** .....

**na:** .....

Prośbę swoją motywuję tym, iż: .....

.....  
.....

Zobowiązuję się do uzupełnienia ewentualnych różnic programowych związanych ze zmianą specjalności.

.....  
(podpis studenta)

Do wniosku dołączam:

1. dowód uiszczenia opłaty za zmianę specjalności

\* niepotrzebne skreślić

---

Przyjęto dnia: ..... Podpis pracownika: .....