

Warszawa, dnia .....

.....

(imię i nazwisko)

.....

( adres do korespondencji)

.....

( nr grupy, nr albumu)

.....

(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)

**REKTOR  
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ**

Dotyczy: zmiany kierunku studiów

Na podstawie § 25 ust. 1. „Regulaminu studiów w Wojskowej Akademii Technicznej im. Jarosława Dąbrowskiego”, zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zmianę kierunku studiów – z kierunku ..... na kierunek ..... w semestrze ..... w roku akademickim .....

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....  
.....

Jednocześnie zobowiązuję się do wyrównania różnic programowych wynikających z programów kształcenia.

.....

(własnoręczny podpis)