Katowice, dn……….…………...

………………………………………..  
imię i nazwisko

tel.: ……………………………………  
  
e-mail:………………………………...

**Prorektor ds. Edukacji   
i Współpracy Międzynarodowej  
prof. dr hab. Sławomir Smyczek**

PROŚBA   
O UMOŻLIWIENIE APLIKOWANIA NA STUDIA PO TERMINIE REKRUTACJI

Zwracam się z prośbą o umożliwienie złożenia aplikacji na studia po zakończeniu naboru na studia stacjonarne/niestacjonarne\* pierwszego/drugiego\* stopnia na kierunek:

…………… …………………………………………………………………………..……………. ….

Prośbę swą motywuję …………………….……………………………………………………………… ……………...……………………………….……………………….……………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....…  
 Z poważaniem

………………………………………………..  
(podpis)

|  |  |
| --- | --- |
| decyzja Prorektora | decyzja UKR |
| Wyrażam zgodę / nie wyrażam\* zgody na aplikowanie po terminie  data, podpis | Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przyjęcie na studia  data, podpis |