Dane kandydata: ……………………………………………….

*(miejscowość, data)*

………………………………………....................

*(imię i nazwisko)*

……………………………………………………..

*(adres)*

……………………………………………………..

*(PESEL) (telefon)*

# Przewodniczący

**Komisji Rekrutacyjnej**

Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy

# WNIOSEK

**o sprawdzenie zgodności kierunkowej**

Oświadczam, że ukończyłem/am studia pierwszego stopnia, stacjonarne/niestacjonarne\* na kierunku/specjalności:

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa kierunku) (specjalność)*

Chciałbym/chciałabym ubiegać się o przyjęcie na studia drugiego stopnia, stacjonarne/niestacjonarne\* na kierunek/specjalność:

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa kierunku) (specjalność)*

Proszę o sprawdzenie zgodności kierunkowej pomiędzy specjalnościami i wyrażenie zgody na przystąpienie do kwalifikacji na wskazany przeze mnie kierunek/specjalność.

W przypadku braku zgodności kierunkowej proszę o określenie specjalności (kierunku) na którą mogę ubiegać się o przyjęcie na studia.

#  Do wniosku załączam\*: ksero dyplomu i suplementu lub ksero indeksu

………………………………………………………………

*(podpis kandydata)*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Decyzja Przewodniczącego KR** ( w przypadku braku zgody, zaproponować inny kierunek/specjalność) :

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………….. (podpis Przewodniczącego KR)