Opole, dnia …………………..

…………………………...

*imię i nazwisko*

…………………………...

*nr indeksu*

…………………………...

*rok/tryb/kierunek studiów*

…………………………...

*numer telefonu*

**Prodziekan**

**ds. kształcenia i studentów**

**………………………………….**

**Podanie o wyrażenie zgody na studiowanie na drugiej specjalności**

Na podstawie § 27 ust. 1 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego zwracam   
się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na studiowanie na drugiej specjalności - ……………………………………………………………………………………..(nazwa specjalności).

Prośbę swoją uzasadniam:

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

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

…………………….

podpis studenta