

Częstochowa, dnia
(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres, numer telefonu)

.....
(semestr)

.....
(kierunek)

.....
(grupa)

**Dziekan Wydziału Turystyki
Wyższej Szkoły Hotelarstwa i Turystyki
w Częstochowie**

Zwracam się z prośbą o umożliwienie mi zmiany specjalności

Z na

.....
(podpis studenta)