



PODANIE O PRZENIESIENIE

....., dnia.....

.....
imię i nazwisko

Nr albumu.....

Kierunek

Rok..... semestr.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail.....

Forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne*

Do Dziekana

.....

Uprzejmie proszę o przeniesienie na studia realizowane w formie
.....oraz wpisanie na semestr zimowy/ letni w roku akademickim
..... Aktualnie jestem studentem
.....na kierunku
.....realizowanego w formie niestacjonarnej/ stacjonarnej. Swoją decyzję
motywuję faktem,
iż :

Decyzja Dziekana:

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

czytelny podpis Dziekana