

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(rok, moduł, system studiów)

.....
(ulica, numer domu)

.....
(numer albumu)

.....
(miejsowość)

.....
(numer telefonu)

**DO DZIEKANA
WYDZIAŁU TECHNICZNEGO
AKADEMII IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WLKP.**

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZENIESIENIE Z INNEJ UCZELNI

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na przeniesienie się z uczelni
....., kierunek, moduł,
rok do Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wlkp. na kierunek
....., moduł, rok.....,
w roku akademickim

Jednocześnie oświadczam, iż w dotychczasowej uczelni zaliczyłem/nie zaliczyłem
I semestr(u) studiów, a podstawą mojego wniosku jest

.....
(czytelny podpis Studenta)

Załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

Wniosek złożono dnia.....
Zarejestrowano pod nr.....
Podpis i pieczętka osoby
przyjmującej.....

(szare pole wypełnia pracownik ZDWT)

.....
(data i podpis Dziekana Wydziału Technicznego)



.....
(białe pole poniżej wypełnia Student występujący z wnioskiem)

(szare pole wypełnia pracownik ZDWT)

.....
(imię i nazwisko Studenta)

.....
(rok, moduł, system studiów)

Wniosek złożono dnia.....
Zarejestrowano pod nr.....
Podpis i pieczętka osoby
przyjmującej.....