

.....  
/ imię i nazwisko /

.....  
/ kierunek studiów , semestr, forma/

.....  
/ nr albumu /

.....  
/ adres korespondencyjny /

.....  
/ numer telefonu /

**Dziekan Wydziału .....**

.....

.....

Uprzejmie proszę o zgodę na przeniesienie mnie z\* .....

do .....

kierunek ....., rok .....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....  
Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Po odpowiedzi zgłoszę się osobiście/telefonicznie w Dziekanacie Wydziału.

.....  
/ podpis studenta /

-----  
**Decyzja Dziekana:**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*:**

**na przeniesienie Pana/Pani .....**

**Przyjmuję Panią/Pana na Wydział.....**

**na kierunek ....., rok..... w roku akademickim .....**

**W związku z przeniesieniem występują różnice programowe, które należy zaliczyć do dnia .....**

**Oplata za przeniesienie wynosi ....., oplata za różnice programowe wynosi ....., łącznie do zapłaty ..... w terminie 14 dni od daty wydania decyzji Dziekana.**

.....  
/ data, podpis i pieczęć Dziekana /