

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Numer albumu

.....
Kierunek studiów/specjalność Rok studiów

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy Adres e-mail

DZIEKAN
Filii w Gorzowie Wielkopolskim
Akademii Wychowania Fizycznego
im. E. Piaseckiego w Poznaniu
dr hab. Leszek Zguczyński

PODANIE O PRZENIESIENIE Z INNEJ UCZELNI

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie ze studiów stacjonarnych/niestacjonarnych z kierunku/specjalności

z Uczelni

na studia w Filii w Gorzowie Wielkopolskim Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu na kierunek/specjalność.....

roksemestr..... w roku akademickim

.....
Data i czytelny podpis

Opinia Dziekana Wydziału obecnej uczelni:

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

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczętka i podpis

Decyzja Dziekana Filii:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przeniesienie do Filii w Gorzowie Wielkopolskim na kierunek.....od sem. w roku akademickim

Gorzów Wielkopolski, dnia.....

.....

Pieczętka i podpis

Student po otrzymaniu zgody na przeniesienie musi ponownie zgłosić się do Dziekanatu w celu ustalenia ewentualnych różnic programowych i sporządzenia wykazu przedmiotów, które zostały zaliczone w poprzednich latach.