

.....
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 Alicja Naczek

PODANIE O PRZENIESIENIE

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie z Zamiejscowego Wydziału Kultury Fizycznej w Gorzowie Wielkopolskim – Filia Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu na Uczelnię.....

studia stacjonarne/niestacjonarne kierunek/specjalność.....

roksemestr.....w roku akademickim

.....
Data i czytelny podpis studenta

Opinia Dziekana Filii:

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

Gorzów Wielkopolski, dnia.....

.....
Pieczętka i podpis