

Leszno, dnia

Imię i nazwisko studenta:

Kierunek:

Zakres studiów:

Rok studiów:

Semestr:

Nr albumu:

Studia (należy zaznaczyć):

stacjonarne

niestacjonarne

Pani

dr Dorota Sipińska, prof. ANS

Prorektor ds. studentów

w miejscu

Podanie w sprawie przeniesienia na inną uczelnię

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie na inną uczelnię:

.....(nazwa Uczelni)

z dniem

Z wyrazami szacunku

.....

data i podpis studenta

1) Informacja o studencie z sekretariatu Instytutu

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

data i podpis pracownika sekretariatu

2) Opinia Dyrektora Instytutu

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

data i podpis Dyrektora Instytutu

3) Decyzja Prorektora ds. studentów

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody

.....
.....

data i podpis Prorektora ds. studentów