

.....
(Nazwisko i imię studenta)
.....
(Adres do korespondencji)
.....
(Nr telefonu, adres e-mail)
.....
(Rok studiów/semestr)
.....
(Nr albumu)

Podanie złożone dn.20... r.

Dyrektor Instytutu

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie ze studiów na kierunku/specjalności
..... na studia na kierunek/specjalność
.....

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

Na podstawie § 18 ust.3 Regulaminu studiów PWSZ w Nysie wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przeniesienie z kierunku /specjalnościna kierunek / specjalność

Data

Podpis Dyrektora Instytutu

Na podstawie art. 14 § 2 kpa strona została poinformowana o treści i istotnych motywach decyzji.

Data

Podpis strony.....