

.....
(Nazwisko i imię studenta)
.....
(Adres do korespondencji)
.....
(Rodzaj studiów/kierunek)
.....
(Rok studiów/semestr/grupa)
.....
(Nr albumu)
.....
(Tel. kontaktowy)

Podanie złożone dn.
Podpis przyjmującego

Prodziekan
.....
.....

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie ze studiów kierunek
..... na studia na rok semestr
..... w roku akademickim, kierunek
....., specjalność

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

Informacja z Dziekanatu:

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

Decyzja:

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

Koszalin, dnia

Podpis Prodziekana.....