



.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Miejscowość i data

.....
Kierunek/specjalność studiów

.....
Nr albumu, rok i tryb studiów

.....
Telefon kontaktowy

.....
Adres e-mail

Prorektor ds. Kształcenia

.....

Dotyczy: przeniesienia na inną uczelnię

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie do Wyższej Szkoły Kształcenia Zawodowego na studia na kierunku specjalności

.....

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem

.....

podpis





Zgoda Dziekana wydziału, z którego student się przenosi:

Decyzja Prorektora ds. Kształcenia Uczelni na którą student się przenosi:

