

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

Podanie złożone dn.20... r.

Dziekan Wydziału
PANS w Nysie

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie ze studiów na studia
..... na kierunku

Uzasadnienie:

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

.....
podpis studenta

Na podstawie § 19 ust.1 Regulaminu studiów PANS w Nysie wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przeniesienie
ze studiów..... na studia..... na kierunku

Data

Podpis Dziekana

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

Data

Podpis strony.....