|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: telefon kontaktowy: e-mail: |
| Uczelnia: Wydział: |
| Kierunek: Rok i semestr studiów: |
| Rok i semestr studiów: |
| Forma i poziom studiów: |
| Data: |

**Prodziekan ds. dydaktycznych i jakości kształcenia**

**…………………………………………………………………………….**

**PODANIE DOT. PRZENIESIENIA Z INNEJ UCZELNI / WYDZIAŁU UŁ**

Uprzejmie proszę o przeniesienie z Uczelni (należy podać wydział) ………………………………………………………. na Wydział Fizyki i Informatyki Stosowanej UŁ, na studia stacjonarne/niestacjonarne\*, I stopnia / II stopnia\* na kierunek …………………………… specjalność ................................................ roku akademickiego ……………………………..  
 Uzasadnienie podania: ..................................................................................................................................... ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  
Zobowiązuję się do zaliczenia ewentualnych różnic programowych w wyznaczonym terminie.   
Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby

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

podpis studenta

Wypełnia i potwierdza Dziekanat Uczelni macierzystej:   
Na w/w uczelni student/ka zaliczył/a ....................................... semestrów studiów i uzyskał/a średnią ……………..

……………………………………………………………..  
data, podpis Pracownika Dziekanatu

Decyzja Dziekana Uczelni Macierzystej: Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*.

…………………………………………………………………………..  
data, podpis Dziekana

**DECYZJA PRODZIEKANA WYDZIAŁU FIZYKI I INFORMATYKI STOSOWANEJ UŁ**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody

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

data, podpis Prodziekana