



Poznań, dnia

.....
numer albumu

.....
nazwisko i imię

.....
adres do korespondencji

.....
adres e-mail, telefon

Dziekan Wydziału

.....

WNIOSEK O PRZENIESIENIE / ZMIANA KIERUNKU STUDIÓW

Obecnie studiuje na:

kierunek:
forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne*, stopień studiów: pierwszy / drugi*,
rok akademicki /, semestr na który uzyskałem rejestrację:

Wnioskuje o przyjęcie na:

kierunek:
forma studiów: stacjonarne / niestacjonarne*, stopień studiów: pierwszy / drugi*,
rok akademicki /, semestr:

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....
podpis studenta

DECYZJA

Na podstawie obowiązującego Regulaminu studiów pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej.

Wyrażam/Nie wyrażam* zgodę/y na przeniesienie. Zobowiązuję do uzupełnienia nw. różnic programowych.

1.
2.
3.
4.

Uzasadnienie w przypadku decyzji negatywnej:.....

.....

Poznań, dnia.....

.....
pieczętka i podpis dziekana

*Niepotrzebne skreślić