

WZÓR PODANIA O PRZYJĘCIE Z INNEJ UCZELNI

Imię i nazwisko:

Radom, dnia

.....

adres:

.....

.....

Nr albumu:

Rok studiów :.....

Kierunek: Pielęgniarstwo

telefon:.....

DZIEKAN

Wydziału Nauk o Zdrowiu

Radomskiej Szkoły Wyższej

dr Monika Kozestańska-Oczkowska

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie z innej uczelni i przyjęcie mnie na semestr studiów stacjonarnych/niestacjonarnych pierwszego/drugiego stopnia na kierunku Pielęgniarstwo. Prośbę swoją motywuję tym, że
(należy wpisać uzasadnienie prośby). Ostatnio studiowałam/studiowałem w
..... na wydziale, kierunek na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych, numer albumu Zostałam/zostałem skreślona/skreślona z listy studentów semestru w miesiącu 20..... roku z powodu

Do podania załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

Bardzo proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z poważaniem

UWAGA !!!

Do podania należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające sytuację opisaną w podaniu (np. kartę przebiegu studiów w oryginale lub poświadczoną kopii).

Decyzja Dziekana	
Wyrażam zgodę data i podpis Dziekana
Nie wyrażam zgody data i podpis Dziekana
Uzasadnienie:	
Potwierdzenie odbioru przez studenta data i czytelny podpis