.................................................................................. Koszalin, dnia .................
nazwisko i imię studenta
kierunek ....................................................................
rok studiów/semestr/grupa ..........................................

poziom studiów: pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*

forma studiów: studia stacjonarne/studnia niestacjonarne\*

nr albumu. .................................................................
tel. kontaktowy ..........................................................
adres zameldowania ...................................................
adres zamieszkania .....................................................
adres do korespondencji ..............................................
e-mail ........................................................................

**Dziekan/Prodziekan ds.** ……………….….

………………………………….………….. …………………………………….………..

**WNIOSEK**

**O PRZENIESIENIE NA STUDIA W POLITECHNICE KOSZALIŃSKIEJ Z INNEJ UCZELNI**

Wnoszę o wyrażenie zgody na przyjęcie na studia w trybie przeniesienia z (nazwa uczelni) ………………………………………………………………………………………………………….,
na Wydział ………………………..……. Politechniki Koszalińskiej od semestru zimowego/letniego\* w roku akademickim …….………….……, kierunek ………………….…………….………………, specjalność ………………….…………….……………………, forma: stacjonarne/niestacjonarne\*, poziom studiów ……………, rok ……………, semestr ……………..

W załączeniu przedkładam ...................................................................................................................

Uzasadnienie:

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

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

Załączniki:

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

…………………………………….

podpis studenta

**Decyzja Dziekana/Prodziekana uczelni przyjmującej**:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przyjęcie na studia w trybie przeniesienia z innej uczelni i wyznaczam warunki przeniesienia:

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

**Uzasadnienie:**

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

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

Proszę przygotować dla wnioskodawcy decyzję w sprawie.

Koszalin, dnia ……………………….. …………………………………………….

 podpis Dziekana/Prodziekana

\* niepotrzebne skreślić