

# WYŻSZA SZKOŁA INŻYNIERII I ZDROWIA W WARSZAWIE

Warszawa, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
numer telefonu komórkowego

.....  
kierunek/specjalność

.....  
grupa

stacjonarne/niestacjonarne\*  
forma studiów

.....  
nr albumu

**DO**  
**DZIEKANA**  
Wydziału.....

## PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na **przeniesienie pozytywnych ocen z przedmiotów**, które zostały przeze mnie uzyskane w czasie kształcenia na ..... semestrze studiów w

.....  
(pełna nazwa uczelnia)  
na kierunku ....., specjalności  
..... w r/a ...../.....

lp.	przedmiot	prowadzący zajęcia	ECTS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Zobowiązuje się tym samym do wyrównania wszystkich różnic programowych z przedmiotów wskazanych przez Dziekana w terminach z góry wyznaczonych.

Do podania dołączam wykaz ocen wydany przez przedstawicieli poprzedniej uczelni.

Z poważaniem

.....

## DECYZJA DZIEKANA:

Wyrażam zgodę.		
	data	pieczętka i podpis
Nie wyrażam zgody.		
	data	pieczętka i podpis

\*niepotrzebne skreślić

**PODANIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z INDEKSEM.**

O decyzji dziekana należy dowiedzieć się osobiście lub telefonicznie.