

WYŻSZA SZKOŁA INŻYNIERII I ZDROWIA W WARSZAWIE

Warszawa, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
nr telefonu komórkowego lub domowego

**DO
DZIEKANA
Wydziału.....**

PODANIE

Proszę o **przyjęcie** mnie **na studia** na :

kierunek		na semestr*	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
			zimowy/letni							
specjalność		tryb studiów*	stacjonarny/niestacjonarny							

Zostałam (-em) skreślona (-y) z listy studentów roku studiów,.....semestru
w numer albumu.....

nazwa uczelni

z dniem..... W w/w uczelni byłam (-em) studentką (-em) na Wydziale
.....na kierunku

Jednocześnie oświadczam, iż uregulowałam (-em) wszystkie zobowiązania w w/w uczelni.

Ponadto, zobowiązuje się spełnić wszystkie stawiane przez Dziekana WSIIZ warunki przyjęcia oraz dostarczyć indeks(z bezwarunkową rejestracją na kolejny semestr studiów) i kserokopię kart(-y) okresowych osiągnięć studenta (poświadczoną za zgodność z oryginałem) z zaliczeniami wszystkich przedmiotów w celu wyliczenia różnic programowych.

Do prośby o przyjęcie na studia skłaniają mnie następujące powody:

.....
.....

Z poważaniem

.....

DECYZJA DZIEKANA

Wyrażam zgodę na przyjęcie na studia w WSIIZ w Warszawie, po uregulowaniu wszelkich zobowiązań wobec uczelni. Wpis na semestr w roku akad. /..... Termin uzupełnienia zaległości wynikających z powstałych różnic programowych**, rozliczyć do dnia Nie wyrażam zgody 		
	data	pieczętka i podpis
	data	Pieczętka i podpis

*niewłaściwe skreślić

** adnotacja dziekanatu (w tym celu należy złożyć indeks)

W przypadku przyjęcia na semestr:

- Zimowy indeks i karty należy dostarczyć najpóźniej do 20 września
- Letni indeks i karty należy dostarczyć najpóźniej do 5 lutego

O decyzji dziekana należy dowiadywać się osobiście lub telefonicznie.