

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 w **trybie przeniesienia** na :

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

Jestem obecnie zarejestrowany/a na roku studiów, semestr w
..... numer albumu

.....
nazwa uczelni
na Wydziale....., na kierunku
.....

Jednocześnie zobowiązuje się dopełnić wszelkich formalności i spełnić wszystkie stawiane przez Dziekana WSIZ warunki przeniesienia oraz dostarczyć indeks z zaliczeniami wszystkich przedmiotów w celu wyliczenia różnic programowych.

Do prośby o przeniesienie składają mnie następujące powody:

.....
.....

Z poważaniem

.....

Wyrażam zgodę na odejście z Wydziału i przeniesienie na studia w Wyższej Szkole Inżynierii i Zdrowia w Warszawie

.....
data i podpis Dziekana

DECYZJA DZIEKANA

Wyrażam zgodę na przyjęcie na studia w WSIZ 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	data	pieczętka i podpis
..... Nie wyrażam zgody		
.....	data	Pieczętka i podpis

*niewłaściwe skreślić

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

O decyzji dziekana należy dowiadywać się osobiście lub telefonicznie.