Warszawa, dnia ….........

Imię i nazwisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr albumu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dotyczy wznawiających studia)

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Język wykładowy: **polski/ angielski** \*

Semestr**: letni/zimowy**\* 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PODANIE DO DZIEKANA**

**Akademia Finansów i Biznesu Vistula/ Szkoła Główna Turystyki i Hotelarstwa\***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie na studia od \_\_\_\_\_\_\_\_ semestru studiów **licencjackich/ inżynierskich/ magisterskich**\* **stacjonarnych/ niestacjonarnych**\*

na wydziale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kierunku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studiowałem/am w okresie od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nazwa uczelni), na wydziale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kierunku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, specjalności \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

□ posiadam zgodę Dziekana byłej uczelni na przeniesienie – składam w załączeniu

□ złożyłem/am rezygnację z nauki w byłej uczelni

□ zostałem/am skreślony/a z listy studentów w dniu ....................... z powodu .....................

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

W całości i bezwarunkowo zaliczyłem/am ....................... semestr/y/ów – załączam kartę przebiegu studiów.

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

Data i podpis przyjmującego podanie

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

 Podpis studenta

**DECYZJA DZIEKANA**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\* na przyjęcie studenta na \_\_\_\_\_\_\_\_ semestr studiów w roku akademickim \_\_\_\_\_\_ na podstawie zaliczonego/ych \_\_\_\_\_\_\_\_ semestru/ów studiów w roku akademickim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i uzyskaniu \_\_\_\_\_\_\_ punktów ECTS. Student/Studentka jest zobowiązany/a z do zaliczenia różnic programowych wyszczególnionych w załączniku.

Data i podpis Dziekana

*\*niepotrzebne skreślić*