



Warszawa, dn.

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Nr albumu

.....
Stopień studiów/semestr/kierunek/specjalność

.....
Nr telefonu/e-mail

Dziekan Wydziału
Elektroniki i Technik Informatycznych
Politechniki Warszawskiej

Proszę o przyjęcie mnie w trybie przeniesienia na studia stacjonarne / niestacjonarne*
na semestrkierunku
specjalności

Jestem obecnie studentem semestru na uczelni
na wydziale..... kierunku studiów
specjalnościna studiach stacjonarnych / niestacjonarnych *.

Do prośby o przeniesienie skłaniają mnie następujące powody:

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

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis

Zgoda na odejście z dotychczasowego Wydziału (do wypełnienia po uzyskaniu decyzji wstępnej):

Uczelnia.....

Wydział.....

Wyrażam zgodę na odejście z Wydziału w trybie przeniesienia.

.....
Data

.....
Podpis Dziekana



Decyzja wstępna: Przeniesienie na semestr..... kierunku
studiów stacjonarnych / niestacjonarnych uzależniam od zaliczenia semestru studiów* /
uzyskania rejestracji na następny rok akademicki* w obecnym miejscu studiów.

* niepotrzebne skreślić.

Po przeniesieniu będzie Pan/Pani zobowiązany/a do zdania następujących egzaminów i uzyskania
uzupełniających zaliczeń:

Przedmiot	Egzaminator	Zakres uzupełnień	Termin wykonania

.....
Data

.....
Podpis Dziekana

Decyzja: Wobec spełnienia wyżej wymienionych warunków wyrażam zgodę na przeniesienie
z początkiem semestru roku akademickiego

.....
Data

.....
Podpis Dziekana

Decyzja: Wobec nie spełnienia wyżej wymienionych warunków nie wyrażam zgody na przeniesienie.

.....
Data

.....
Podpis Dziekana

Akceptacja Pełnomocnika:

Ewentualne uwagi:

.....
Data

.....
Podpis Pełnomocnika