



Poznań, dnia

.....
numer albumu

.....
nazwisko i imię

.....
adres do korespondencji

.....
adres e-mail, telefon

Dziekan

Wydziału

WNIOSEK O PRZENIESIENIE / ZMIANA KIERUNKU STUDIÓW

Obecnie studiuje na:

kierunek:

forma studiów:, stopień studiów:

rok akademicki.....,semestr na który uzyskałem rejestrację:

Wnioskuje o przyjęcie na:

kierunek:

forma studiów:, stopień studiów:

rok akademicki, semestr:

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....

.....
podpis studenta

Akceptacja wniosku studenta:

.....
data, pieczętka i podpis dziekana

DECYZJA

Na podstawie § 15 Regulaminu studiów pierwszego i drugiego stopnia uchwalonego przez Senat Akademicki Politechniki Poznańskiej Uchwałą Nr 42/2020-2024 z dnia 31 maja 2021 r

wyrażam / nie wyrażam* zgodę/y na przeniesienie. Zobowiązuję do uzupełnienia nw. różnic programowych.

1.
2.
3.
4.

Uzasadnienie w przypadku decyzji negatywnej:.....

.....

.....
data, pieczętka i podpis dziekana