Łódź, dn.

**Imię i nazwisko**: ……………………………………………………………

**Uczelnia:**

**Wydział:**

**Kierunek:**

**Specjalność:**

**Studia stacjonarne/ niestacjonarne\*, I stopnia/ II stopnia\***

*rok studiów*

|  |  |
| --- | --- |
| *adres do korespondencji, telefon* | **Prodziekan Wydziału Filologicznego UŁ** |

DOTYCZY PRZENIESIENIA Z INNEJ UCZELNI/WYDZIAŁU UŁ

Uprzejmie proszę **o przeniesienie z Wydziału**

na **Wydział**

**Filologiczny UŁ** na studia stacjonarne/niestacjonarne\*, I stopnia / II stopnia\* na **kierunek**

 **specjalność**

roku akademickiego 20 /20

Uzasadnienie podania:

Zobowiązuję się do zaliczenia ewentualnych różnic programowych w wyznaczonym terminie.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

*podpis studenta/-ki*

**Wypełnia i potwierdza Dziekanat Uczelni macierzystej:**

Na w/w uczelni student/ka zaliczył/a semestrów studiów i uzyskał/a średnią

*data i podpis Pracownika Dziekanatu*

**Decyzja Dziekana Uczelni Macierzystej:**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*.

*data i podpis Dziekana*

**Decyzja Prodziekana Wydziału Filologicznego UŁ:**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*.

Łódź, d n.

*podpis Prodziekana*

Decyzję ogłoszono studentowi w dniu

*podpis studenta/-ki*

*\*niepotrzebne skreślić*