

Szczecin, dn.

.....
(Nazwisko i imię studenta)

.....
(Obywatelstwo)

.....
(Adres do korespondencji)

.....
(Nr telefonu, adres e-mail)

**PRODZIEKAN DS. STUDENCKICH
WYDZIAŁU**
**.....
UNIWERSYTETU SZCZECIŃSKIEGO**

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na przyjęcie mnie na studia w Uniwersytecie Szczecińskim w ramach **przeniesienia z uczelni w Ukrainie**.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
(proszę podać: nazwę uczelni, miejscowość, wydział, kierunek studiów, poziom, formę, specjalność, rok, semestr studiów)

na Uniwersytet Szczeciński – Wydział

kierunek

specjalność

na rok, semestr w roku akademickim

Uzasadnienie:

.....
podpis studenta

Decyzja prodziekana ds. studenckich

.....
data i podpis prodziekana ds. studenckich