

Imię i nazwisko / Name and surname

Warszawa, dnia / Warsaw, date

Numer albumu / Student ID number

Kierunek, stopień, tryb studiów, rok, semestr / Field, degree, mode of study, year, semester

Aktualny adres korespondencyjny / Current correspondence address

E-mail Uczelniany; Telefon kontaktowy / University e-mail; Contact phone

Prodziekan / Vice-Dean

Wydziału / Faculty of

Imię i nazwisko Prodziekana / Vice-Dean's name and surname

PODANIE O PRZENIESIENIE W RAMACH UCZELNI PETITION FOR TRANSFER WITHIN THE UNIVERSITY

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na zmianę kierunku i/lub formy studiów, od semestru _____ w roku akademickim

I kindly request permission to change the field of study and/or form of study, starting from semester _____ in the academic year

Wnoszę o przeniesienie na kierunek / *I apply for a transfer to the field of study:*

studia stacjonarne / niestacjonarne; I stopnia / II stopnia / JM*

*full-time / part-time studies; first-cycle / second-cycle / long-cycle Master's degree studies**

prowadzone na Wydziale / *conducted at the Faculty of:*

Dotychczas zaliczone semestry / *Semesters completed so far:*

Uzyskana średnia ocen / *Grade point average obtained:*

Zobowiązuję się do zaliczenia wyznaczonych modułów w terminie określonym w decyzji.

I undertake to complete the designated course modules within the deadline specified in the decision.

Uzasadnienie / *Justification:*

Podpis studenta / Student's signature

Decyzja / Decision:

Działając na podstawie Regulaminu Studiów Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie §22, wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przeniesienie w ramach uczelni.

Acting pursuant to §22 of the Study Regulations at the Warsaw University of Life Sciences, I agree / I disagree to the transfer within the university.

Data / Date

Podpis / Signature