

.....
Imię i nazwisko

Wrocław, dn.

.....
ulica , numer

-

kod pocztowy miejscowość

Kierunek

Tel.....

Email.....

Rektor

Akademii Nauk Stosowanych

we Wrocławiu

PODANIE O PRZYJĘCIE NA WYŻSZY SEMESTR

Zwracam się z prośbą o przyjęcie na wyższysemestr studiów. Oświadczam, że
ukończyłam/em studia na kierunku.....

.....w..... oraz studia

..... w roku

akademickim/..... .

Proszę o indywidualny tok studiów

Uzasadnienie:

.....

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
Podpis

Załączniki:

1. Karta przebiegu studiów
2. Scan dyplomu i suplementu

Decyzja Rektora:

.....

.....

Wrocław, dnia

.....
Podpis i pieczęć

* Niepotrzebne skreślić