

Łódź, dn.

.....
imię i nazwisko.....
data i miejsce urodzenia**Uczelnia:****Wydział:****Kierunek:****Specjalność:****Studia stacjonarne/ niestacjonarne*, I stopnia/ II stopnia***.....
rok studiów.....
adres do korespondencji, telefon**Prodziekan Wydziału Zarządzania UŁ****DOTYCZY PRZENIESIENIA Z INNEJ UCZELNI/WYDZIAŁU UŁ**

Uprzejmie proszę o **przeniesienie z Wydziału** na **Wydział Zarządzania 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 Zarządzania UŁ:**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody*.

Łódź, dn.

.....
podpis Prodziekana

Decyzję ogłoszono studentowi w dniu

.....
*podpis studenta/-ki** *niepotrzebne skreślić*