

Wrocław, dnia _____

Nazwisko i imię: _____

Pesel _____

Tel. _____

E-mail _____

**Dziekan
Wydziału Finansów i Zarządzania
Wyższej Szkoły Bankowej we Wrocławiu
dr Radosław Kamiński**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie/wznowienie* studiów w roku akademickim 2018/2019 na semestr _____

Studia I stopnia*/Studia II stopnia*/Studia Inżynierskie*/Studia jednolite magisterskie*

Forma studiów Stacjonarna*/Niestacjonarna*

Kierunek studiów wybrany w Wyższej Szkole Bankowej we Wrocławiu

Specjalność _____

Nazwa poprzedniej Uczelni _____

Kierunek studiów w poprzedniej Uczelni _____

Prośbę swoją motywuję _____

Jako załącznik przedstawiam:

1. _____

2. _____

3. _____

podpis Studenta

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przeniesienie/wznowienie studiów* na semestr _____ pod warunkiem dostarczenia kompletu dokumentów, zgodnie z zasadami przyjęcia na wyższy semestr w wyznaczonym terminie, zgodnie z art. 171 ust. 3 Student może przenieść się z innej uczelni pod warunkiem wypełnienia wszystkich obowiązków wynikających z przepisów obowiązujących w uczelni, którą opuszcza.

Z upoważnienia Dziekana Wydziału Finansów i Zarządzania
Wyższej Szkoły Bankowej we Wrocławiu

Data i podpis Prodziekana

*niewłaściwe skreślić