………………….., dn. *…………………..*

 (miejscowość)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nr indeksu: |  |
| Rok, kierunek, uczelnia |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres mail: |  |
| Adres korespondencyjny: |  |

dr Piotr Urbaniec

Dziekan Wydziału

Matematyki, Fizyki i Informatyki

**Wniosek dot.**

**wyrażenia zgody na przeniesienie z innej Uczelni\***

 Na podstawie § 35 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego (t.j.: Uchwała nr 167/2020-2024 Senatu Uniwersytetu Opolskiego z dnia 11 kwietnia 2022 r.), zwracam się
z prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie na studia w Uniwersytecie Opolskim:

Nazwa kierunku studiów:………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie wniosku:………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

Z poważaniem

……………………………………………

 (własnoręczny podpis studenta)

**\*Proszę o dołączenie karty przebiegu studiów**

|  |
| --- |
| *Decyzja:* |
| Koordynator Kierunku:…………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………... |
| Dziekan : …………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………... |