Uniwersytet Dolnośląski DSW Wrocław

wcześniej Dolnośląska Szkoła Wyższa

Wrocław, dnia ……

Nazwisko i imię: ……

Pesel ……

Tel. …….

E-mail …….

Dziekan
Wydziału Studiów Stosowanych
Uniwersytet Dolnośląski DSW

dr Joanna Minta

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody o przyjęcie na rok …… studiów w roku akademickim 2023/2024 na semestr ……

Studia I stopnia licencjackie*/ Studia I stopnia inżynierskie* / Jednolite studia magisterskie*/ Studia II stopnia*

Forma studiów stacjonarna*/niestacjonarna*

Kierunek studiów wybrany na Uniwersytecie Dolnośląskim DSW we Wrocławiu

……

Specjalność ……

Kierunek studiów na jakim obecnie jestem, który realizowałam/em ……

……

Prośbę swoją motywuję ……

……

……

……

Dokonam opłat dodatkowych za różnice programowe zgodnie z tabelą opłat dodatkowych zgodnie z regulaminem opłat na rok 2023/24.

Jako załącznik, z uczelni z której chcę się przenieść przedstawiam:

karta przebiegu studiów, czyli wykaz zaliczonych przedmiotów, wydawany przez dziekanat (z podaniem liczby godzin zajęć, form zajęć, form zaliczenia, punktów ECTS, ocen i okresów studiów),

inne: ……

……

**niewłaściwe skreślić*

……

podpis Studenta