

Wrocław, dnia

Nazwisko i imię:

Pesel

Tel.

E-mail

Dziekan Wydziału Studiów Stosowanych
Uniwersytet Dolnośląski DSW dr Adrianna Nizińska

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody o przyjęcie na rok ... studiów w roku akademickim 2025/2026 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

.....

.....

Dokonać opłat dodatkowych za różnice programowe zgodnie z tabelą opłat dodatkowych zgodnie z regulaminem
opłat na rok 2025/2026

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