

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
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

.....
.....
.....
.....
Dokonam opłat dodatkowych za różnice programowe zgodnie z tabelą opłat dodatkowych zgodnie
z regulaminem opłat na rok 2044/25.

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