

Wrocław, dnia

.....
(stopień, imię i nazwisko)

Wydział

Nr indeksu

Kierunek studiów

Kompania

Grupa osobowa

Specjalność wojskowa

Telefon kontaktowy

Rok studiów Semestr

Poziom studiów

Wniosek po rejestracji
przesłano „Do realizacji”
w systemie SI ARCUS do właściwego
pracownika Dziekanatu

**Potwierdzenie złożenia wniosku
w Dziekanacie
SW-W-5**

**Rektor
Akademii Wojsk Lądowych
imienia generała Tadeusza Kościuszki**

W N I O S E K

w sprawie: przeniesienia na inny kierunek studiów w ramach innego Wydziału

Zwracam się z wnioskiem o wyrażenie zgody na **przeniesienie z kierunku studiów:**

..... **grupy osobowej:**

..... **specjalność wojskowa:**

..... **na kierunek studiów:**

do grupy osobowej:

specjalność wojskowa

w semestrze roku akademickiego/.....

Wniosek swój uzasadniam tym, że:

.....

Różnice programowe wynikające z toku studiów zobowiązuję się zrealizować do dnia:

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
(czytelny podpis studenta)

Wniosek sprawdzony pod względem formalnym

.....
(data złożenia wniosku oraz czytelny podpis właściwego pracownika Dziekanatu)

Uwagi

.....
.....

Z decyzją zapoznałem(am) się w dniu

.....
(czytelny podpis studenta)