

Wydział / Кафедра.....

Szczecin, dn. / Щецин, дня

Kampus: Cukrowa/Mickiewicza/Krakowska/Piastów-WH
Piastów-WKFiZ/Narutowicza/Wąska/Teologia

Кампус: Цукрова/ Міцкевіча/Краковська/П'ястів-WH
П'ястів -WKFiZ/Нарутовіча/Васка/Теологія

.....
(Nazwisko i imię studenta / Ім'я і Прізвище студента)

.....
(Obywatelstwo / Громадянство)

.....
(Adres do korespondencji / Адреса кореспонденції)

.....
(Nr telefonu, adres e-mail / Номер телефону, адреса e-mail)

Prorektor ds. Studenckich
Проректор зі студентської роботи
Uniwersytetu Szczecińskiego
Щецинського Університету

PODANIE / Заява

Proszę o wyrażenie zgody na przyjęcie mnie na studia w ramach **przeniesienia** z innej uczelni w Ukrainie / Прошу Вашої згоди на зарахування мене до навчання в рамках мого **переведення** з іншого ВНЗ України.....

.....
.....
.....
.....
.....

(proszę podać: nazwę uczelni, miejscowość, wydział, kierunek studiów, stopień, formę, specjalność, rok, semestr studiów /
вказіть будь-ласка: назву ВНЗ, місто, кафедру, напрямок навчання, ступінь, форму, спеціальність, рік, семестр навчання)

na Uniwersytet Szczeciński – Wydział / в Університет Щецинський - Кафедра

.....
kierunek / напрямок

specjalność / спеціальність.....

na rok, semestr / на рік, семестр

w roku akademickim / в року академічному

Uzasadnienie / Обґрунтування:

.....
.....

.....
podpis studenta / підпис студента

Decyzja Prorektora ds. Studenckich Рішення проректора зі студентської роботи

.....
data i podpis Prorektora ds. Studenckich /
дата та підпис проректора зі студентської роботи