

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejsowość i data

.....  
adres

.....  
telefon kontaktowy

.....  
kierunek studiów

.....  
studia stacjonarne / niestacjonarne

Nr albumu .....

**Dziekan  
Wydziału Mechanicznego  
Uniwersytetu Zielonogórskiego**

## Podanie o przeniesienie

Proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie mnie z .....

kierunek .....

na ..... kierunek .....

od semestru ..... w roku akademickim .....

Uzasadnienie:

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

.....  
czytelny podpis studenta

Załączniki uzasadniające przyczyny:

1. ....
2. ....
3. ....

### Decyzja Dziekana:

Zgadzam / nie zgadzam\* się na przeniesienie w semestrze ..... w roku akademickim .....

.....  
data

.....  
podpis i pieczęć Dziekana

\*) niepotrzebne skreślić