



Gdańsk .....

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Nr albumu                      kierunek

.....  
stopień studiów      rok studiów      tryb

.....  
data wpływu do STS

.....  
e-mail, nr telefonu komórkowego

.....  
adres do korespondencji

.....  
Dziekan Wydziału

### WNIOSEK O PRZENIESIENIE DO AKADEMII SZTUK PIĘKNYCH W GDAŃSKU

Zwracam się z wnioskiem o przyjęcie mnie na ..... rok studiów w Akademii Sztuk Pięknych w Gdańsku na kierunek .....  
Wydziału .....  
w trybie przeniesienia z .....  
Prośbę swą motywuję .....

Dołączam dokumenty

- kserokopia indeksu/ karta ocen
- zgoda dziekana macierzystej uczelni
- .....

Dalsza część uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

Z poważaniem,

.....  
Podpis studenta

### Opinia prodziekana ds. kierunku studiów

Działając zgodnie z Regulaminem Studiów § 32 ust. 2 **przychylam/nie przychylam się\*** do prośby studenta/teki na przeniesienie z ..... do ASP w Gdańsku, na semestr ..... w roku akademickim ..... z obowiązkiem uzupełnienia różnic programowych.

Wyznaczam różnice programowe:

Lp.	Różnica programowa	ECTS	Termin zaliczenia
1			
2			
3			
4			
5			

\*zaznaczyć właściwe

.....  
data i podpis Dziekana Wydziału