

Gdańsk, dnia

.....
imię i nazwisko Studenta

.....
nr albumu

.....
rodzaj studiów / kierunek / specjalność

.....
rok / semestr studiów

Prodziekan ds. Studenckich

.....
Wydziału Matematyki, Fizyki i Informatyki

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie na*

.....

w związku z

.....

*nazwa uczelni, wydział, kierunek

.....
Podpis Studenta

Decyzja Prodziekana:

.....
data, podpis Prodziekana