

.....  
(Nazwisko i imię studenta)  
.....  
(Adres do korespondencji)  
.....  
(KIERUNEK, Nr telefonu, adres e-mail)  
.....  
(Rok studiów/semestr)  
.....  
(Nr albumu)

Podanie złożone dn. ....20... r.

Dziekan Wydziału .....  
PANS w Nysie

**PODANIE**

Proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie ze studiów ..... na kierunku/specjalności  
..... na studia ..... na kierunek/specjalność  
.....

**Uzasadnienie:**

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

.....  
*podpis studenta*

Na podstawie § 18 ust.3 Regulaminu studiów PANS w Nysie wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przeniesienie z kierunku /specjalności .....na kierunek / specjalność .....

Data .....

Podpis Dziekana .....

Na podstawie art. 14 § 2 kpa strona została poinformowana o treści i istotnych motywach decyzji.

Data .....

Podpis strony.....