Miasto, dn. *(uzupełnij!)*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: | *(uzupełnij!)* |
| Nr indeksu: | *(uzupełnij!)* |
| Rok, kierunek, uczelnia | *(uzupełnij!)* |
| Numer telefonu: | *(uzupełnij!)* |
| Adres mail: | *(uzupełnij!)* |

dr hab. Adam Drosik, prof. UO

Dziekan Wydziału

Nauk o Polityce i Komunikacji Społecznej

**Wniosek dot.**

**wyrażenia zgody na przeniesienie na studia w Uczelni**

Na podstawie § 35 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Opolskiego z dnia 29 kwietnia 2021 roku zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie na studia w Uniwersytecie Opolskim:

Nazwa kierunku studiów: *(uzupełnij!)*

Uzasadnienie wniosku:

*(uzupełnij!)*

Z poważaniem

*(podpis, uzupełnij!)*

|  |
| --- |
| *Decyzja:* |
| Koordynator Kierunku WNoPiKS: |
| Dziekan WNoPiKS: |