

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
numer albumu

.....  
kierunek      stopień      tryb studiów      rok studiów      nr grupy

.....  
e-mail

.....  
data wpływu do Dziekanatu

**Dziekan**  
**Wydziału Wychowania Fizycznego**  
**prof. nadzw. dr hab. Tomasz Tomiak**

**WNIOSEK O PRZENIESIENIE DO AWFIS**

Zwracam się z prośbą o przeniesienie do AWFIS w Gdańsku z .....

.....W .....

Prośbę swą motywuję.....

Dołączam dokumenty.....

Dalsza część uzasadnienia znajduje się na odwrocie.

Z poważaniem

.....  
podpis studenta

**DECYZJA**

Działając zgodnie z Regulaminem studiów § 35 pkt. 1 wyrażam zgodę/nie wyrażam zgodny na przeniesienie studenta/teki z .....do AWFIS w Gdańsku. Wyznaczam różnice programowe .....

.....  
data i podpis Dziekana

**UZASADNIENIE**

Przedłożone przez wnioskodawcę dokumenty oraz stwierdzone fakty stanowią podstawę/ nie stanowią podstawy do przeniesienia studenta/teki do AWFIS na semestr ..... w roku akademickim ..... z obowiązkiem uzupełnienia różnic programowych.

Podstawa prawna § 35 pkt 1 i 2 pkt Regulaminu Studiów AWFIS. Od niniejszej decyzji przysługuje możliwość odwołania do Rektora za pośrednictwem właściwego dziekanatu w terminie 14 dni od jej otrzymania.

**Powyższą decyzję odebrałem/am oraz zapoznałem/em się z jej treścią.**

Gdańsk, dnia

.....  
data zapoznania się z decyzją

.....  
podpis studenta