……………….., dn. …………

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nr indeksu: |  |
| Rok, kierunek, uczelnia |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres mail: |  |

dr Piotr Urbaniec

Dziekan Wydziału

Matematyki, Fizyki i Informatyki

**Wniosek dot.**

**wyrażenia zgody na przeniesienie z innej 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:

Uzasadnienie wniosku\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Z poważaniem

|  |
| --- |
|  |

\*proszę o dołączenie karty przebiegu studiów