Opole, dnia ………………….

…………………………..............

imię i nazwisko

…………………………..............

nr albumu

…………………………..............

kierunek studiów

…………………………..............

moduł (specjalność)

…………………………..............

adres

…………………………..............

nr telefonu

**Dziekan**

**Wydziału Teologicznego**

**Uniwersytetu Opolskiego**

**Podanie o przeniesienie z innej szkoły wyższej**

**na wydział Teologiczny uniwersytetu opolskiego**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przeniesienie z innej szkoły wyższej: ………….…………………………………………………...…………………….…...

na Wydział Teologiczny Uniwersytetu Opolskiego na kierunek: ….….………….…………….

**Prośbę swoją uzasadniam:**

…………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...…

………………………………

podpis studenta

|  |
| --- |
| **Decyzja Dziekana Wydziału, na którym Student aktualnie studiuje:** |
| Wyrażam zgodę………………………………data i podpis Dziekana | Nie wyrażam zgody………………………………data i podpis Dziekana |

|  |
| --- |
| **Decyzja Dziekana Wydziału Teologicznego Uniwersytetu Opolskiego:** |
| Wyrażam zgodę………………………………data i podpis Dziekana | Nie wyrażam zgody………………………………data i podpis Dziekana |