

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	Nie wyrażam zgody
..... data i podpis Dziekana data i podpis Dziekana

Decyzja Dziekana Wydziału Teologicznego Uniwersytetu Opolskiego:	
Wyrażam zgodę	Nie wyrażam zgody
..... data i podpis Dziekana data i podpis Dziekana