

.....
Imię i nazwisko

Data:.....

.....
Adres do korespondencji

Do Dziekana MWSLiT
we Wrocławiu

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na studia w MWSLiT we Wrocławiu na zasadzie
przeniesienia z

nazwa uczelni

wydział kierunek

.....
semestr na kierunek

semestr

studia

Proszę o określenie warunków studiowania. Jestem poinformowany o zasadach
płatności wynikających z Zarządzenia Rektora w zakresie opłat za studia.

.....

Podpis studenta