



Data:

.....

imię i nazwisko

.....

adres do korespondencji

Dziekan Wydziału

Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych

Na podstawie § 29 Regulaminu studiów Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych z dnia 28 czerwca 2024 roku proszę o przyjęcie mnie na studia w Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych na zasadzie przeniesienia z :

.....

nazwa uczelni

Wydział:.....

Kierunek:.....

Semestr:.....

Na kierunek:.....

Semestr:.....

Studia:.....

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

.....

podpis