



Elbląg, dnia

.....
imię i nazwisko studenta

.....
adres

.....
telefon, e-mail

Dziekan Wydziału

.....
**Akademii Medycznych i Społecznych
Nauk Stosowanych**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA STUDIA Z INNEJ UCZELNI

Na podstawie § 30 ust. 1 Regulaminu studiów Akademii Medycznych i Społecznych Nauk Stosowanych z dnia 18 kwietnia 2025 r. proszę o wyrażenie zgody na przyjęcie na studia na kierunku, studia I / II stopnia/ jednolite studia magisterskie*, w roku akademickim 20...../..... w semestrze

Dotychczas zaliczyłem / łąm semestrów studiów na kierunku
w uczelni

Jednocześnie wnoszę o uznanie zaliczonych przeze mnie zajęć, z których uzyskałem/łam ocenę pozytywną i zwolnienie mnie z uczestnictwa w tych zajęciach. W załączeniu karta przebiegu studiów.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

z wyrazami szacunku

.....
podpis studenta