Załącznik nr 8 do zarządzenia
nr 46 /2016 Rektora PW

Warszawa, ………………….

 *Warsaw*

*………………………………………………………………..*

Imie i nazwisko

*Name and surname*

……………………………………………………………….

Adres

*Address*

……………………………………………………………….

 Nr albumu (tylko student PW)

*Student record book number (only WUT students)*

Do Pana Dziekana Wydziału Matematyki i Nauk Informacyjnych

*To the Dean of the Faculty of Mathematics and Information Science*

Politechniki Warszawskiej

*of Warsaw University of Technology*

**Podanie o przeniesienie**

***Application for transfer***

Proszę o przyjęcie mnie w trybie przeniesienia na studia stacjonarne/niestacjonarne, pierwszego/

*I am hereby applying for transfer to full-time/part-time study\* of first/second-cycle programme*

drugiego\* stopnia na semestr………… kierunku……………… i specjalności ………………………

*for the semester field of study and specialisation*

Jestem obecnie studentem……….…..semestru na uczelni…………………………………………….

*At present I am a student of the semester at the university*

na wydziale …………………………………………kierunku studiów……………………………….

*at the Faculty of field of study*

i specjalności………………………*…* na studiach stacjonarnych/ niestacjonarnych\*

*and specialisation at full-time/ part-time study\*.*

Do prośby o przeniesienie skłaniają mnie następujące powody:

*My request is substantiated with the following reasons*

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

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

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

....................……………………………

\* niepotrzebne skreślić / *delete as applicable* (podpis/*signature*)

**Zgoda na odejście z dotychczasowego Wydziału (do wypełnienia po uzyskaniu decyzji wstępnej):**

***Consent to leave the present Faculty (after obtaining a preliminary decision)***

Uczelnia .............................................

*University*

Wydział ..............................................

*Faculty*

Pełny adres wydziału: …………………………………………………………………………………

*Address of the Faculty*

Wyrażam zgodę na odejście z Wydziału w trybie przeniesienia.

*I grant the consent to leave the Faculty by way of transfer.*

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

 (data/*date*) (Podpis Dziekana/*Dean’s signature*)

Warunki przeniesienia: Przeniesienie na semestr ……… kierunku …………………………… studiów

*Conditions of transfer: Transfer for the semester field of study*

stacjonarnych/niestacjonarnych\* pierwszego/drugiego\* stopnia uzależniam od zaliczenia ..................

*of full-time/part-time\* study of the first/second\*-cycle programme is conditioned by passing*

semestru studiów\*/uzyskania rejestracji na następny rok akademicki\* w ­obecnym miejscu studiów.

*the …... semester of study\*/obtaining registration for the next academic year\* at the present university.*

Po przeniesieniu będzie Pan/Pani zobowiązany/a do zdania następujących egzaminów i uzyskania uzupełniających zaliczeń:

*After the transfer, you will have to pass the following examinations and obtain complementary credits:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot*Course* | Egzaminator*Examiner* | Zakres uzupełnień*Scope* | Termin wykonania*Deadline* |
|  |  |  |  |

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

 (data/*date*) (Podpis Dziekan/*Dean’s signature*)

Wstępna decyzja: Wobec spełnienia wyżej wymienionych warunków wyrażam zgodę na
*Preliminary decision: Due to completion of the above mentioned requirements, I consent to the*

przeniesienie z początkiem semestru zimowego/letniego\* roku akademickiego ……………. .

*transfer at the beginning of the winter/summer semester\* of the academic year*

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

 (data/*date*) (Podpis Dziekan/*Dean’s signature*)

Wstępna decyzja: Wobec nie spełnienia wyżej wymienionych warunków nie wyrażam zgody na przeniesienie.

*Preliminary decision: Due to failure to complete the above mentioned requirements, I do not consent to the transfer.*

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

 (data/*date*) (Podpis Dziekan/*Dean’s signature*)

\* niepotrzebne skreślić / *delete as applicable*

*UWAGA – sprawa wymaga wydania decyzji administracyjnej, formularze tej decyzji dostępne są w systemie USOS;*