Leszno, dnia …………………  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy:   
Uczelnia, na której Wnioskodawca odbywa studia   
Kierunek i zakres studiów:   
Rok studiów i semestr:   
Adres korespondencyjny:   
Adres e-mail i nr telefonu:

# Pani dr Dorota Sipińska, prof. ANS Prorektor ds. studentów w/m

# Podanie w sprawie przeniesienia do Akademii Nauk Stosowanych im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeniesienie do ANS w Lesznie   
na kierunek   
semestr   
z (nazwa Uczelni)   
Z wyrazami szacunku

…………………………………………………………………

## **Opinia Dyrektora Instytutu**

podpis Dyrektora Instytutu