

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