………………..…………………, dnia…………………..……..
miejscowość

……………………………………………………………………….

imię i nazwisko

……………………………………………………………………….

adres – ulica, numer budynku, numer mieszkania

……………………………………………………………………….

adres cd. – kod pocztowy, miejscowość

……………………………………………………………………….

adres e-mail

**Zawiadomienie
o zamierzonym przeniesieniu
na Uniwersytet Papieski Jana Pawła II w Krakowie**

Kierownik kierunku Wybierz element.
nazwa kierunku

…………………………………………………………………………………..
Stopień/tytuł naukowy, imię i nazwisko kierownika kierunku

Uprzejmie informuję o zamiarze złożenia wniosku o przeniesienie na Uniwersytet Papieski Jana Pawła II w Krakowie i wpis na listę studentów Wybierz element. studiów Wybierz element. na kierunku Wybierz element.

…………………………………………..
podpis

Opinia kierownika kierunku dla Dziekana (fakultatywnie) : ………………………………………….………………………………………………………..

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