………………………………….., dnia………………… r.

*miejscowość data*

………………………………………….  
 *imię i nazwisko*

………………………………………….  
 *adres do korespondencji*

………………………………………….  
 *adres do korespondencji c.d.*

………………………………………….  
 *adres email*

Jego Magnificencja

Rektor Uniwersytetu Gdańskiego

**prof. dr hab. Piotr Stepnowski**

za pośrednictwem:

**dr hab. Piotr Uziębło, prof. UG**

Prodziekan ds. Nauki

Wydział Prawa i Administracji

**WNIOSEK**

**o przeniesienie z innej uczelni do Uniwersytetu Gdańskiego na Wydział Prawa i Administracji**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie z ………………………………………………………………………

(nazwa uczelni)

kierunek ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

studia stacjonarne I stopnia/ II stopnia/jednolite magisterskie\*

na WPiA UG na kierunek …………………………………………………………………….....................................................................

studia stacjonarne I stopnia/ II stopnia/ jednolite magisterskie\*

w semestrze ………………..roku akademickiego 20.... / 20......

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

..................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………

podpis studenta

\* Niepotrzebne skreślić.

Załączniki:

1) zgoda właściwego przedstawiciela władz uczelni macierzystej na przeniesienie, potwierdzającą wypełnienie przez studenta wszystkich obowiązków wobec tej uczelni;

2) kartę przebiegu studiów, zawierającą wykaz zaliczonych przedmiotów;

3) opis zaliczonych przedmiotów albo inny dokument opisujący treści programowe przedmiotu, w szczególności efekty uczenia się;

4) zaświadczenie potwierdzające aktualny status studenta w innej uczelni lub uczelni zagranicznej

**Opinia Prodziekana właściwego ds. nauki**

Popieram wniosek/nie popieram wniosku\* o udzielenie zgody na przeniesienie z innej uczelni do Uniwersytetu Gdańskiego Panią/Pana\*, .…………………………………………………….……………………………………, na kierunek ……………………………………….…………………, oraz rekomenduję przeniesienie na semestr ………….\*\* studiów w roku akademickim ………./………..

Zakres różnic programowych spowodowanych zmianą programu studiów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu | Forma przedmiotu:  wykład/ ćwiczenia /lektorat | Forma zaliczenia | Liczba punktów ECTS |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Termin uzupełnienia różnic programowych: …………………………………………………………………………………………

………………………..

*data*

…………………………………………………...  
 *podpis Prodziekana właściwego ds. nauki*

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Należy podać numer semestru, na którym student ma wznowić studia.