…………………………….

дата,місто

…………………………………………….

ім'я та прізвище

……………………………………………

рік і напрямок навчання

……………………………………………

ступінь навчання

……………………………………………

 електронна пошта

……………………………………………

телефонний номер

 Шановна Пані

 Доктор габілітований професор Ельжбета Вторковська

 Ректор музичної Академії ім.

 Фелікса Нововецького в Бидгощі

 **ЗАЯВА НА ПЕРЕВІД З ІНШОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ**

Звертаюсь з проханням про перенесення мене на…………….рік ................. ступеня,

Кафедра …………………………………………,

Факультет…………………………………………,

Спеціальність....................................... у році ........................................

у зв’язку із ситуацією збройного конфлікту в Україні та неможливістю продовжити навчання.

На даний момент я являюсь студентом/студенткою ................................................ ............................................................ ................................................................... ............ …… .. ……………………………………………

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

Усвідомлений/а обов’язком пройти кваліфікаційний екзамен та заповнення різниці в програмах навчання в часі, узгоджене Деканом відділу.

(розбірливий підпис студента)

 ..

 Додатки:

**До заявки додаю:**

 Персональні дані

Ім’я: …………………………………………………………………………………………………………………..

Ім’я Батька: ………………………………………………………………………………………………………

Стать: …………………………………………………………………………………………………………………………

Місце і дата народження: …………………………………………………………………………………………………

Громадянство: ……………………………………………………………………………………………………………

Песель (якщо є): ………………………………………………………………………………………………………… ...

Дата перетину кордону Республіки Польщі: …………………………………………………………………………………………….

Електронна пошта: ……………………………………………………………………………………………………

Телефонний номер:……………………………………………………………………………………………

Поточна адреса проживання в Польщі: ……………………………………………………………………………………………………………………….

 2. Документ, що підтверджує статус біженця

 3. Документи, що підтверджують курс навчання (за наявності)

 Я заявляю про достовірність даних, що містяться в персональній формі.

 розбірливий підпис студента: ……………………………

rok i kierunek studiów

stopień studiów

adres e-mail

telefon kontaktowy

Sz. P.

prof. dr hab. Elżbieta Wtorkowska

Rektor Akademii Muzycznej

 im. Feliksa Nowowiejskiego w Bydgoszczy

**PODANIE O PRZENIESIENIE Z INNEJ UCZELNI**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przeniesienie na ……………. rok studiów ………………stopnia

Na Wydziale……………………………………….., na kierunku …………………………………………,

 w specjalności ………………………………………, w roku akademickim ………………………………

w związku z sytuacją konfliktu zbrojnego na Ukrainie oraz brakiem możliwości kontynuowania nauki.

Obecnie jestem studentem/studentką …………………………………………………… ………………………..…………………………………………..……………………………………………

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

Jestem świadomy/a obowiązku odbycia egzaminu kwalifikacyjnego oraz uzupełnienia różnic programowych w zakresie ustalonym przez Dziekana Wydziału.

(czytelny podpis studenta)

..

**Do podania dołączam:**

1. **Dane osobowe**

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………..
Imiona: …………………………………………………………………………………………………………
Imię ojca: ………………………………………………………………………………………………………
Płeć: ……………………………………………………………………………………………………………
Miejsce i data urodzenia: ………………………………………………………………………………………
Obywatelstwo: …………………………………………………………………………………………………
PESEL (jeśli jest): ……………………………………………………………………………………………...
Data przekroczenia granicy RP: ……………………………………………………………………………….
Adres email: ……………………………………………………………………………………………………
Telefon kontaktowy:……………………………………………………………………………………………
Aktualny adres zamieszkania na terenie Polski: ………………………………………………………………………………………………………….

 **2. Dokument potwierdzający status uchodźcy**

 **3. Dokumenty potwierdzające przebieg studiów (jeżeli są)**

Oświadczam prawdziwość danych zawartych w formularzu osobowym.

czytelny podpis studenta: ……………………………