

.....
(nazwisko i imię studenta)

.....
(semestr, stopień oraz kierunek studiów)

.....
(numer albumu)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

**Dziekan Wydziału Bezpieczeństwa
Wyższej Szkoły Bezpieczeństwa i Ochrony
im. Marszałka J. Piłsudskiego
z siedzibą w Warszawie**

Podanie o zaliczenie różnic programowych

Zgodnie z zarządzeniem Dziekana nr 1/12/2022 z dnia 8 grudnia 2022 r. w sprawie warunków zaliczenia różnic programowych wynikających ze wznowienia studiów lub przeniesienia z innej uczelni obowiązujących na kierunkach studiów prowadzonych na Wydziale Bezpieczeństwa WSBiO im. Marszałka Józefa Piłsudskiego z siedzibą w Warszawie, zwracam się z prośbą o udzielenie zgody na zaliczenie różnic programowych.

Prośbę swoją uzasadniam następująco:

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

.....
(czytelny podpis studenta)

Oświadczenie

Zapoznałem/am się z regulaminem opłat związanym z zaliczaniem różnic programowych.

.....
(czytelny podpis studenta)

Decyzja Dziekana:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na powyższą prośbę studenta

(nazwisko i imię studenta)

.....
(pieczętka imienna i podpis Dziekana)

