

Warsaw, .....

**Application for transfer**  
*Podanie o przeniesienie*

.....  
Name and surname

*Imię i nazwisko*

.....  
Address

*Adres*

To the Dean of the Faculty of  
*Do Pani/Pana Dziekana/a Wydziału*

.....  
of Warsaw University of Technology  
*Politechniki Warszawskiej*

I am hereby applying for transfer to full-time/part-time study\* of first/second cycle programme  
*Proszę o przyjęcie mnie w trybie przeniesienia na studia stacjonarne/ niestacjonarne pierwszego / drugiego\*stopnia*  
for the semester .....field of study..... and specialisation .....  
*na semestr kierunku i specjalności*

At present I am a student of the .....semester at the university.....  
*Jestem obecnie studentem semestru na uczelni*  
at the Faculty of .....field of study .....  
*na wydziale kierunku studiów*  
and specialisation.....at full-time/ part-time study\*.  
*i specjalności na studiach stacjonarnych/ niestacjonarnych*

My request is substantiated with the following reasons:  
*Do prośby o przeniesienie składająq mnie następujące powody:*

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

\* delete as applicable  
*niepotrzebne skreślić*

.....  
signature  
*podpis*

**Consent to leave the present Faculty (after obtaining a preliminary decision):**

*Zgoda na odejście z dotychczasowego Wydziału (do wypełnienia po uzyskaniu decyzji wstępnej):*

University .....

*Uczelnia*

Faculty .....

*Wydział*

Address of the Faculty .....

*Pełny adres wydziału*

I grant the consent to leave the Faculty by way of transfer.

*Wyrażam zgodę na odejście z Wydziału w trybie przeniesienia*

.....  
date  
*data*

.....  
Dean's signature  
*Podpis Dziekana*

Preliminary decision: Transfer for the semester.....field of study.....

*Decyzja wstępna: Przeniesienie na semestr kierunku*

of full-time/part-time\*studyof the first/second\*cycleprogrammeisconditioned by passing

*studiów stacjonarnych/niestacjonarnych pierwszego/drugiego\* stopnia uzależniam od zaliczenia*

the ... semester of study\*/obtaining registration for the next academic year\* at the present university.

*Semestru studiów uzyskania rejestracji na następny rok akademicki\* w obecnym miejscu studiów.*

After the transfer, you will have to pass the following examinations and obtain complementary credits:

*Po przeniesieniu będzie Pan/ Pani zobowiązany/a do zdania następujących egzaminów i uzyskania uzupełniających zaliczeń:*

Course <i>Przedmiot</i>	Examiner <i>Egzaminator</i>	Scope <i>Zakres uzupełnień</i>	Deadline <i>Termin wykonania</i>

.....  
date  
*data*

.....  
Dean's signature  
*Podpis Dziekana*

Decision: Due to completion of the above mentioned requirements, I consent to the transfer at the

*Decyzja: Wobec spełnienia wyżej wymienionych warunków wyrażam zgodę na przeniesienie*

beginning of the winter/summer semester\* academic year .....

*z początkiem semestru zimowego/letniego\* roku akademickiego*

.....  
date  
*data*

.....  
Dean's signature  
*Podpis Dziekana*

Decision: Due to failure to complete the above mentioned requirements, I do not consent to the transfer.

*Decyzja: Wobec nie spełnienia wyżej wymienionych warunków nie wyrażam zgody na przeniesienie*

.....  
date  
*data*

.....  
Dean's signature  
*Podpis Dziekana*

\* delete as applicable  
*Niepotrzebne skreślić*