

Prosimy o:

- 1. Dwustronny wydruk wniosku.**
- 2. Czytelne jego wypełnienie; najlepiej drukowanymi literami i czarnym kolorem (oczywiście poza opinią dziekana i wpisem rektora).**

Program MOST

.....
/imię i nazwisko studenta/

.....
miejscowość, data

.....
/kierunek i rok studiów/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/adres do korespondencji (z kodem pocztowym), e-mail, telefon/



Rektor

.....
/nazwa uczelni macierzystej/

za pośrednictwem

Dziekana

.....
/nazwa wydziału/

Proszę o zakwalifikowanie mnie na studia w roku akademickim,
(podkreślić odpowiednio: semestr zimowy, semestr letni, cały rok) na

.....
/nazwa uniwersytetu/

lub
/nazwa uniwersytetu/

na kierunku specjalności

Oświadczam, że zapoznała(e)m się z regulaminem Programu MOST oraz, że po zakwalifikowaniu mnie na studia do innej uczelni, przedstawię wykaz przedmiotów, które zamierzam studiować w uczelni przyjmującej. Wyrażam także zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych).

.....
/podpis studenta/

Opinia dziekana

.....
.....

.....
/data/

.....
/podpis dziekana/

Uniwersytecka Komisja Akredytacyjna
ul. Wieniawskiego 1
61-712 Poznań

Student został zakwalifikowany do odbywania studiów w

.....
/data/

.....
/podpis rektora/

Poznań, dnia

Rektor

.....
/nazwa uczelni/

Decyzja UKA

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

.....
/pieczęć i podpis/

Dziekan Wydziału

Uniwersytetu

Student będzie odbywał w semestrze letnim/zimowym
roku akademickiego
studia na kierunku
specjalność

Proszę o decyzję dotyczącą miejsca w domu studenckim oraz wyznaczenie ewentualnego opiekuna naukowego.

.....
/podpis rektora/

Adnotacje dziekana:

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

.....
/podpis dziekana/