

Nazwisko :  
.....  
Imię :  
.....  
Telefon/E-mail: :  
.....  
Adres do :  
korespondencji :  
.....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA STUDIA W DRODZE PRZENIESIENIA  
na podstawie przepisów specjalnych w związku z konfliktem zbrojnym  
na terytorium Ukrainy**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie na studia w Śląskim Uniwersytecie Medycznym  
w Katowicach w drodze przeniesienia na kierunek ..... prowadzony w języku  
polskim/angielskim\* na ..... rok studiów w roku akademickim ...../.....

Uzasadnienie:

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

Załączniki (Proszę wstawić znak „x” przy właściwym polu):

<input type="checkbox"/>	Formularz informacyjny	<input type="checkbox"/>	Wykaz przebiegu studiów
<input type="checkbox"/>	Legitymacja studencka	<input type="checkbox"/>	Inne (wskazać jakie):
<input type="checkbox"/>	Indeks		.....
<input type="checkbox"/>	Zaświadczenie o statusie studenta		.....
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie studenta (w przypadku braku dokumentów)		

.....  
podpis studenta

**Opinia Komisji:**

.....  
.....

**Komisja rekomenduje przyjęcie** ww. Studenta/Studentki na studia w Śląskim Uniwersytecie  
Medycznym w Katowicach w roku akademickim ...../....., proponowany rok studiów:  
..... /Wykaz różnic programowych stanowi załącznik nr 1/

.....  
data i podpis

**Zgoda/brak zgody\* Rektora Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na przyjęcie na  
studia w SUM.**

.....  
data i podpis Rektora SUM