

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/kierunek studiów / specjalność/

.....  
/rok / semestr/

.....  
/forma studiów / poziom studiów/

.....  
/telefon kontaktowy/

Nr albumu .....

Dziekan Wydziału Wokalno-Aktorskiego  
Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki  
dr hab. Krzysztof Bobrzecki

### Wniosek w sprawie przeniesienia z Akademii Muzycznej w Gdańsku do innej uczelni

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na przeniesienie mnie z Akademii Muzycznej im. Stanisława Moniuszki  
w Gdańsku do: .....

(pełna nazwa uczelni, do której student chce się przenieść)

kierunek .....

specjalność.....

semestr i rok akademicki .....

Uzasadnienie: .....

.....

.....

.....

.....

.....  
/czytelny podpis studenta/