

Poznań, dnia.....

.....
Nazwisko, Imię (drukowanymi)

.....
Adres

.....
Kod pocztowy i miejscowość

.....
Nr telefonu

.....
Adres mailowy (drukowanymi)

dr Roman Łosiński
Dziekan Uniwersytetu WSB Merito
w Poznaniu
ul. Powstańców Wielkopolskich 5
61-895 Poznań

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na Uniwersytet WSB Merito w Poznaniu w roku akademickim **2024/2025** na pierwszy semestr studiów **pierwszego stopnia/jednolitych studiów magisterskich/drugiego stopnia*** na kierunek
..... specjalność

.....
w trybie

Proszę o zaliczenie semestrów

na podstawie.....

.....

.....
i przeniesienie na semestr letni / zimowy.....

w roku akademickim **2024/2025** w ramach „**Paszportu WSB**”.

Z poważaniem

.....

Do podania załączam:

.....

* niepotrzebne skreślić