Załącznik nr 2 do Uchwały nr 99 /09/2023 z dnia 4 września 2023 r.

……………………………….....................................................................................................

imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………….....................................................................................................

adres korespondencyjny

……………………………….....................................................................................................

numer telefonu oraz adres e-mail

……………………………………………………………………………………………………………………….

Nr PESEL lub innego dokumentu w przypadku cudzoziemca

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na przeniesienie z innej uczelni/uczelni zagranicznej na Uniwersytet Rzeszowski   
wraz z kompletem wymaganych dokumentów**

Proszę o wyrażenie zgody na przyjęcie w drodze przeniesienia na studia prowadzone przez Uniwersytet Rzeszowski na kierunek: ………………………….………., rok: ………., semestr: …………..….., specjalność: ………………………………………………………..

Poziom1 .………………………………………...…, forma studiów2…………………………………………………….……..................................

Aktualnie studiuję ………………………………………………………..……………………….…………….………………………………………………….

…………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………….

(wpisać: nazwę uczelni, kierunek, rok, semestr, specjalność, poziom i formę studiów)

*1. poziom studiów: studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie*

*2. forma studiów: stacjonarne, niestacjonarne*

**Uzasadnienie:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w celu realizacji procesu przyjęcia na studia na UR, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku   
o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.  
 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).*

data złożenia oraz własnoręczny podpis

**UZASADNIENIE zespołu weryfikującego w składzie Kierownik Kierunku, Prodziekan lub inny specjalista z danej dyscypliny:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

W drodze weryfikacji merytorycznej wniosku dokonanej przez kierownika kierunku, w oparciu o przedłożone dokumenty stwierdza się, że:

* **istnieje możliwość podjęcia kształcenia**;
* **nie ma możliwości** **podjęcia kształcenia\***

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**DATA, PODPISY ZESPOŁU WERYFIKUJACEGO**

\* właściwe podkreślić

Wykaz przedmiotów wynikających z różnicy programowej

**Karta Różnicy programowej**

studentka: **……………………** nr albumu: **…………..**

**TERMIN UZUPEŁNIENIA BRAKÓW ………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa  przedmiotu | Osoba zaliczająca  lub egzaminująca | Liczba godz. | Forma weryfikacji osiągnięć | Punkty **ECTS** | **Zaliczenie** | | | **Egzamin** | | | **Zaliczenie / Egzamin poprawkowy** | | |
| ocena | data | podpis\* | ocena | data | podpis\* | ocena | data | podpis\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Inne braki do uzupełnia:……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**DECYZJA DZIEKANA KOLEGIUM NAUK SPOŁECZNYCH**

**Przyjąć w drodze przeniesienia – wpisuję na listę studentów UR/ nie przyjąć\***

……………………………………………………………….

**DATA, PIECZĘĆ I PODPIS DZIEKANA**