

Podanie o.....
.....

Imię i nazwisko
Kierunek studiów
Rok studiów
Tryb studiów: stacjonarne / niestacjonarne
Telefon kontaktowy:

Przasnysz, dnia

Rektor
Uczelni Lingwistyczno-Technicznej
w Przasnyszu
dr Elżbieta Sternal

Zwracam się z uprzejmą prośbą o
.....
.....
.....

Uzasadnienie:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis student

Adnotacje:
.....
.....
.....
.....
.....