

Data

Nazwisko i imię

Kierunek

Semestr

Nr albumu

Stopień: pierwszy , drugi , jednolite mgr

Nr telefonu/e-mail:.....

**Dziekan Wydziału
dr Jacek Glinka
UCZELNIA LINGWISTYCZNO-TECHNICZNA
W PRZASNYSZU**

PODANIE

Uprzejmie proszę o:

Uzasadnienie:.....

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
/podpis studenta/

Decyzja Dziekana:

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

.....
/data i podpis/