

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jelenia Góra, dnia** …………………… | | |
| **Nazwisko i imię**………………………………………..……  **Rodzaj studiów**………………………………….………….  **Kierunek**………………………….....  **Rok**………………..………………….  **Nr indeksu**…………………….…….  **Telefon**………………………………. | | |  |
|  | | **J.M. Rektor**  **dr n. med. Wioletta Palczewska, prof. KANS**  **Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych**  **w Jeleniej Górze** | |

Zwracam się z uprzejmą prośbą ……………………………………………………………………………………

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

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

Z poważaniem

………………………..…

(podpis)