

 Jelenia Góra, dn. …………………..

Data wpływu:

Imię i nazwisko studenta: …………………………………………………. Nr albumu: …………...

Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………….

Kontakt: e-mail:…………..…………………………………………… tel.:………………………...

Kierunek studiów: ………………………………………………. rok studiów……… semestr……..

Studia: I stopnia / II stopnia / jednolite magisterskie\* stacjonarne / niestacjonarne\*

**Sz. P.**

……………………………………

**Dziekan WNMiT**

**KANS w Jeleniej Górze**

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

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

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

 Z poważaniem

………………………..…

 (podpis)

**Decyzja Dziekana**:…………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* właściwe podkreślić