

|  |  |
| --- | --- |
|  | **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)