…….…… Sosnowiec, dnia …….

Imię i nazwisko

…….

Nr albumu (legitymacji)

Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Kierunek studiów:……

Specjalność……..

Nr grupy i nazwa bloku……...

Nr telefonu i adres mailowy……

……...……..

DO DZIEKANA

AKADEMII HUMANITAS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Z poważaniem

……...……..……

(podpis)

Wyrażam/ nie wyrażam zgodę ……

Pouczenie: Decyzja Dziekana będzie dostępna wyłącznie w wersji elektronicznej w WU w zakładce Twoje Studia -> Decyzje.

*niepotrzebne skreślić

Data wpływu:.....
Podpis pracownika:.....