…….…… Sosnowiec, dnia …….
Ім‘я, Прізвище/Imię i nazwisko
…….
Номер студентського квитка(ID):/Nr albumu (legitymacji)
Studia ~~stacjonarne~~/niestacjonarne*
Kierunek studiów: **Zarządzanie**
Specjalność: **……..**
Nr grupy i nazwa bloku **……**
Nr telefonu **……**
adres mailowy **……**

ДЕКАНУ AKADEMII HUMANITAS/
DZIEKAN AKADEMII HUMANITAS

PODANIE / ЗАЯВА

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

……..
Ім'я, прізвище та підпис студента/
Podpis Studenta

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

*niepotrzebne skreślić/ непотрібне закреслити

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