

# BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia ..... 20.... roku

.....  
imię i nazwisko

.....  
kierunek studiów

.....  
nr albumu/semestr

.....  
nr telefonu kontaktowego

**Pełnomocnik Rektora  
ds. kierunku /DZIEKAN/**

.....

## PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Z poważaniem,

.....

W zależności od tematyki podania, należy wnieść opłatę w wysokości zgodnej z cennikiem opłat dodatkowych wynikających z umowy o warunkach pobierania opłat za świadczone usługi edukacyjne na studiach.

## ADNOTACJA PRACOWNIKA DZIEKANATU

.....  
.....

.....  
data i podpis

## **DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:**

1. Wyrażam zgodę .....

2. Nie wyrażam zgody.....

.....

.....  
data i podpis