

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia 20.... roku

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu/semestr

.....
nr telefonu komórkowego lub domowego

**Pełnomocnik Rektora
ds. kierunku**

.....

PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU KARTY OKRESOWYCH OSIĄGNIĘĆ STUDENTA

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu karty okresowych osiągnięć studenta. Prośbę swą
motywuję

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

Z poważaniem,

.....

Opłata za duplikat karty okresowych osiągnięć studenta wynosi 50 zł

ADNOTACJA PRACOWNIKA BIURA PROREKTORA (DZIEKANATU)

.....

.....
data i podpis

DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:

1. Wyrażam zgodę

2. Nie wyrażam zgody.....
.....

.....
data i podpis