

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

.....
KIERUNEK

Bydgoszcz, dnia 20... roku

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu/semestr

.....
nr telefonu komórkowego lub domowego

Kanclerz BSW
mgr inż. Tomasz Makowski

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na

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

Z poważaniem,

.....

ADNOTACJA PRACOWNIKA BIURA PROREKTORA (DZIEKANATU)

.....

.....
data i podpis

DECYZJA KANCLERZA:

1. Wyrażam zgodę

2. Nie wyrażam zgody

.....

.....

.....
data i podpis Kanclerza