

BYDGOSKA SZKOŁA WYŻSZA

Bydgoszcz, dnia 20.... roku

.....
imię i nazwisko

.....
nr albumu/semestr

.....
nr telefonu komórkowego lub domowego

**Pełnomocnik Rektora
ds. kierunku**

.....

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na

.....

.....

.....

.....

Z poważaniem,

.....

ADNOTACJA PRACOWNIKA BIURA PROREKTORA (DZIEKANATU)

.....

.....

.....
data i podpis

DECYZJA PEŁNOMOCNIKA:

1. Wyrażam zgodę

2. Nie wyrażam zgody

.....

.....
data i podpis

(*) niepotrzebne skreślić