

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer albumu)

.....
(telefon)

Instytut:

Kierunek:

Specjalność:

Rok studiów.....Semestr.....

Poziom studiów.....

Forma studiów:

Oświadczam,.....

Dyrektor Instytutu

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

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na indywidualny tok studiów na
Kierunku, Specjalności

Prośbę swoją uzasadniam.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis studenta)

Decyzja Dyrektora

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

.....
(data i podpis)