

.....
(imię i nazwisko)

.....
(rok studiów; nr albumu)

.....
(nr telefonu)

.....
(kierunek; specjalność)

.....
(adres do korespondencji)

STUDIA I STOPNIA/ II STOPNIA/ JEDNOLITE MAGISTERSKIE*

Do DZIEKANA

WYDZIAŁU NAUK O WYCHOWANIU/EKONOMICZNEGO/NAUK O ZDROWIU*

Wielkopolskiej Wyższej Szkoły Społeczno – Ekonomicznej w Środzie Wlkp.

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów w roku akademickim

.....

Prośbę swoją motywuję faktem, iż.....

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

Zobowiązuję się do zaliczenia materiału z roku studiów.

Z poważaniem

.....

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

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

.....

podpis dziekana