

S

..... Sosnowiec, dnia

Ім'я та прізвище/Іміє i nazwisko
.....
Номер студентського квитка(ID)/Nr albumu (legitymacji)
Studia stacjonarne/niestacjonarne*
Спеціальність/Kierunek studiów:.....
Спеціалізація/Specjalność.....
Nr grupy i nazwa bloku.....
Nr telefonu i adres mailowy.....
.....

**PEKTORU/ REKTOR
AKADEMII HUMANITAS**

PODANIE

Прошу виключити мене зі списку студентів. Своє прохання обґрунтовую/
Niniejszym wnoszę o skreślenie mojej osoby z listy studentów. Prośbę uzasadniam

.....
.....

.....
Підпис/Podpis

*niepotrzebne skreślić /не потрібне закреслити

Data wpływu:.....
Podpis pracownika:.....