…….…… Sosnowiec, dnia …….

Ім’я та прізвище/Imię 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……

……...……..

**РЕКТОРУ/ DO REKTORA**

**AKADEMII HUMANITAS**

**dr hab. M. Kaczmarczyka prof. AH**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

З повагою / Z poważaniem

……...……

(Підпис / podpis )

**Pouczenie:** Decyzja Dziekana będzie dostępna wyłącznie w wersji elektronicznej w WU w zakładce Twoje Studia -> Decyzje.

*niepotrzebne skreślić

| |
|---|
| Data wpływu:..... |
| Podpis pracownika:..... |