…….…… Sosnowiec, dnia …….
Imię i nazwisko
…….
Nr albumu (legitymacji)
Studia stacjonarne/niestacjonarne*
Kierunek studiów:……
Specjalność……..
Nr grupy i nazwa bloku……...
Nr telefonu i adres mailowy……
……...……..

DO REKTORA

AKADEMII HUMANITAS

dr hab. M. Kaczmarczyka prof. AH

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

Z poważaniem

……..……..……
(podpis)

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

*niepotrzebne skreślić

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