

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(rok studiów; nr albumu)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(kierunek)

.....  
(specjalność)

.....  
(adres do korespondencji)

**STUDIA I STOPNIA/ II STOPNIA/JEDNOLITE MAGISTERSKIE/STUDIA PODYPLOMOWE\***

**Do DZIEKANA**

**WYDZIAŁU NAUK O WYCHOWANIU/EKONOMICZNEGO/NAUK O ZDROWIU\***

**Wielkopolskiej Akademii Społeczno-Ekonomicznej w Środzie Wlkp. –  
Akademii Nauk Stosowanych**

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na indywidualną organizację studiów.

Prośbę swoją motywuję faktem, iż.....

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

Z poważaniem

.....

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

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

.....

podpis dziekana

\* niepotrzebne skreślić