Środa Wlkp., ……

……
(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 Akademii Społeczno-Ekonomicznej w Środzie Wlkp. – Akademii Nauk Stosowanych

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

……..

Prośbę swoją motywuję faktem, iż……

……

……

……

Zobowiązuje się do zaliczenia materiału z …… roku studiów.

Z poważaniem

……

☐ wyrażam zgodę

☐ nie wyrażam zgody

……

……

……

……

podpis dziekana

* niepotrzebne skreślić