

Łomża, dn.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek studiów

.....
nr indeksu semestr

Tryb: stacjonarne, niestacjonarne*
Studia: inżynierskie, magisterskie*

Adres:

.....

Nr tel.:

* niepotrzebne skreślić

Adnotacja Dziekanatu

Wpłynęło:

PDz.I.....

.....
(data)

.....
(podpis pracownika Dziekanatu)

**Dziekan Wydziału
Nauk Informatyczno-Technologicznych
Akademii Łomżyńskiej**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości

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

Uzasadnienie:

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

.....
podpis czytelny

Opinia Dziekanatu:

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

.....

podpis

Decyzja/Rozstrzygnięcie Dziekana:

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

.....

podpis