

Łomża, dn. ....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Kierunek studiów

.....  
nr indeksu, semestr

Tryb: **stacjonarne, niestacjonarne\***

Studia: **licencjackie, magisterskie,**

**jednolite studia magisterskie,**

**podyplomowe\***

\* właściwie podkreślić

**Adnotacja Dziekanatu**

Wpłynęło:

P. Dz. IV .....

.....  
(data)

.....  
(podpis pracownika Dziekanatu)

**Adres:** .....

**Nr tel.:** .....

**J.M. Rektor  
Akademii Łomżyńskiej**

**PODANIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości

Uzasadnienie:

.....  
Czytelny podpis

**Opinia Dziekanatu:**

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

.....  
Podpis

**Opinia Dziekana:**

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

.....  
Podpis

**Decyzja Rektora:**

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

.....  
Podpis