

Wrocław, dnia .....

.....

(imię i nazwisko studenta)

.....

(kierunek/forma/stopień studiów)

Rok studiów .....semestr zimowy / letni

Nr albumu .....

Tel. kontaktowy .....

e-mail .....

**Prodziekan ds. studenckich i ogólnych  
Dr hab. Jacek Przygodzki**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na .....

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

Prośbę swoją uzasadniam .....

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

.....

(podpis studenta)