

Białystok, dnia

.....
imię i nazwisko, nr albumu

..... rok, semestr studiów

.....
kierunek, specjalność

Studia stacjonarne / niestacjonarne *

I stopnia/ II stopnia/ jednolite studia magisterskie *

.....
telefon

PROREKTOR

**Niepaństwowej Wyższej Szkoły
Pedagogicznej w Białymstoku**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na

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

Uzasadnienie podania:

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

.....
Podpis studenta

Decyzja Prorektora:

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

Białystok, dnia

.....
Podpis i pieczęć