

Białystok, dnia

.....,

imię i nazwisko, nr albumu

..... rok, semestr studiów

.....,

kierunek, specjalność

Studia stacjonarne / niestacjonarne *

I stopnia/ II stopnia/ jednolite studia magisterskie *

.....

telefon

REKTOR

**Niepaństwowej Wyższej Szkoły
Pedagogicznej w Białymstoku**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na ponowny wpis na listę studentów roku , semestru w roku akademickim

Uzasadnienie podania:

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

.....

Podpis studenta

Decyzja Rektora:

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

Białystok, dnia

.....

Podpis i pieczętka

*Niepotrzebne skreślić.