



Poznań, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/  
.....

.....

/adres zamieszkania/  
.....

/nr albumu/kierunek/stopień i forma studiów/rok/grupa/

**KANCLERZ WSZUIE**  
**mgr Aniela Goc**

Zwracam się z prośbą do Pani Kanclerz o wyrażenie zgody na  
.....  
.....  
.....

Uzasadnienie:

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

Z wyrazami szacunku:  
.....

W załączeniu:

1. ....
2. ....

Opinia Działu Spraw Studenckich:

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

Decyzja Kanclerza:

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