



Poznań, dnia .....

.....

/imię i nazwisko/

.....

.....

/adres zamieszkania/

.....

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

**KANCLERZ**  
**WSZUIE W POZNANIU**  
**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:

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