Poznań, dnia *kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.*

*Kliknij tutaj, aby wprowadzić imię i nazwisko*

*Kliknij tutaj, aby wprowadzić adres zamieszkania*

*Kliknij tutaj, aby wprowadzić numer albumu*

*Wybierz kierunek studiów*

*Wybierz stopień studiów*

*Wybierz formę studiów*

*Wybierz rok studiów*

*Kliknij tutaj, aby wprowadzić grupę*

**KANCLERZ**

**WSZUIE W POZNANIU**

**mgr inż. Bogusława Oźmińska**

 Zwracam się z prośbą do Pani Kanclerz o wyrażenie zgody na *kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.*

Uzasadnienie:

*Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst*.

Z wyrazami szacunku:

……………………….

W załączeniu:

1.*Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę załącznika*

2.*Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę załącznika*

Opinia Działu Spraw Studenckich:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Decyzja Kanclerza:

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….