



Poznań, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

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

**KANCLERZ
WSZUIE W POZNANIU
mgr inż. Bogusława Oźmińska**

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:

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