………………………………………………………………… …………………………………………….dnia……………………………………
*Imię i nazwisko studenta (-tki)*

…………………………………………………………………

*Kierunek*

…………………………………………………………………
*Specjalność*

…………………………………………………………………
*Adres zamieszkania*

………………………………………………………………..

…………………………………………………………………
*nr. telefonu*

……………… ……………………………
*nr. albumu* *rok akademicki* **Do Rektora /** **Dziekana /
 Dyrektora ds. administracyjno-finansowych\***

 **Uczelni Jana Wyżykowskiego**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 ……………………………………………………………….....
 *podpis studenta (-tki)*

 *\*) niepotrzebne skreślić*