………………………………………………………………… …………………………………………….dnia……………………………………
*Imię i nazwisko studenta*

…………………………………………………………………

*Kierunek*

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

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

………………………………………………………………..

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

……………… ……………………………
*nr albumu* *rok akademicki*

**Do Rektora /** **Dziekana /
Dyrektora ds. administracyjno-finansowych\***

**Uczelni Jana Wyżykowskiego**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 ……………………………………………………………….....
 *podpis studenta*

 *\*) niepotrzebne skreślić*