………………………………………………………………… …………………………………………….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*