|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… (imię i nazwisko studenta) ………………………………………… (kierunek**/**forma**/**stopień studiów) Rok studiów............. semestr zimowy / letni  Nr albumu …………………………….  Tel. kontaktowy ……………………...  e-mail ………………………………….     | Wrocław, dnia …………………………… **Prodziekan ds. studenckich i ogólnych** **Dr hab. Wioletta Jedlecka, prof. UWr**  |

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na ……. ……………………

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

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

Prośbę swoją uzasadniam …………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

……………………………………

(podpis studenta)