|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (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)