Wrocław .....20... r.

Imię i nazwisko Studenta *(Student's name and surname)* .....

Nr albumu *(Index number)* ..... Telefon kontaktowy *(Telephone no.)* .....

Aktualny adres do korespondencji *(Current address)*: .....

E-mail: .....

Stopień studiów (*Level of studies):* pierwszego stopnia/drugiego stopnia* *(First-cycle programme/Second-cycle programme*)*

Forma studiów (*Form of studies*): stacjonarne/niestacjonarne (*full-time/part-time**)

Kierunek *(Programme)* .....

Rok studiów *(Year of studies)*..... Semestr *(Semester)* .....

prof. dr hab. inż. Edmund Cibis
Prorektor ds. Studenckich i Kształcenia
Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu
(Vice Rector for Student Affairs
Wroclaw University of Economics and Business)

PODANIE / APPLICATION FORM

W roku akademickim 20….. / 20……., w semestrze zimowym/letnim* zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na:
I would like to ask in academic year 20..... / 20……. in winter/summer* semester for approval of:

.....

.....

.....

Uzasadnienie (Justification):

Do podania załączam (attachment to application form).....

.....
podpis Studenta *(Student's signature)*

Decyzja Prorektora ds. Studenckich i Kształcenia (Decision):

data (date)…….. r. podpis Rektora *(Rector's signature)*……

** niewłaściwe skreślić (*cross inapplicable)