

Wrocław, .....

Imię i nazwisko: .....

Nr albumu: .....

Rok studiów: ..... Semestr: .....

Kierunek: .....

Typ studiów\*: Inż. (Stac.), Inż. (Niestac.), Mgr (3-sem.), Mgr (4-sem.)

Specjalność: .....

Telefon: .....

Dziekan Wydziału Chemicznego  
Politechniki Wrocławskiej

Uprzejmie proszę o:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Podpis studenta

Decyzja prodziekana:

*Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody/ na* .....

.....  
.....  
.....

.....  
Data i podpis prodziekana

\*Podkreśl właściwy typ studiów.