

Radom, dnia.....

imię i nazwisko:

kierunek:

semestr:

rodzaj studiów: niestacjonarne¹

nr albumu: nr tel.

REKTOR
Europejskiej Uczelni Społeczno-Technicznej
im. Roberta Schumana

dr Maciej Ferek

P O D A N I E

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego padania.

Podpis studenta.....

Decyzja

Podpis

¹ Właściwie zakreśl