

Warszawa, dn. _____

Nazwisko i imię

_____/_____/_____
nr albumu / semestr / tryb studiów

_____/_____/_____
kierunek studiów / specjalność / grupa

tel. _____

**Kanclerz
Pedagogium Wyższej Szkoły
Nauk Społecznych w Warszawie
Mgr Mariola Daszkiewicz - Konopczyńska**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o _____

Uzasadnienie _____

/podpis studenta/

Opinia B.O.S.:
.....
.....

/data i podpis pracownika/

Opinia Kwestury:.....
.....
.....

/data i podpis pracownika/

Decyzja Kanclerza _____

/pieczętka i podpis Kanclerza/

wplynęło dnia/ nr rejestru/

podpis przyjmującego