

Olsztyn,
/ data /

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ kierunek studiów , semestr, forma/

.....
/ nr albumu /

.....
/ adres korespondencyjny /

.....
/ numer telefonu /

Rektor Olsztyńskiej Szkoły Wyższej
Dr Agnieszka Górską, prof. OSW

Uprzejmie proszę o zgodę na

Uzasadnienie:

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Zgadzam się na otrzymanie odpowiedzi drogą e-mail lub telefonicznie

.....
/ podpis studenta /

Decyzja Rektora:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*:

na

.....
/ data, podpis i pieczęć Rektora /