Stalowa Wola, .............................................

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

Imię i nazwisko studenta, nr albumu, PESEL

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

uczelnia, wydział

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

*kierunek, tryb i rok studiów*

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

*telefon kontaktowy*

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

*adres*

Dziekan
 Filii Wyższej Szkoły Administracji

w Stalowej Woli

**PODANIE O INDYWIDUALNĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW**

*Szanowna Pani,*

 Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na indywidualny tok studiów w roku

akademickim ……………………………………… w semestrze ……………………………

na kierunku……………………………………………………………………………………

 Prośbę swą motywuję faktem, iż .................................................................................

…...................................................................................................................................................

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Z wyrazami szacunku,

…...................................................