Załącznik nr 8
do Zarządzenia nr 45/RKR/2025

…….
(imię i nazwisko)

…….
(*adres do korespondencji)*

……..
(nr grupy, nr albumu)

……..
(tel. kontaktowy, adres e-mailowy)

Warszawa, dn. ……/…./……r.

KIEROWNIK
STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
……..
…….

Dotyczy:

…….

Zwracam się z uprzejmą prośbą o ……..
……
……

Uzasadnienie*:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……
podpis słuchacza

*wymagane