



**DANE PERSONALNE:**

NAZWISKO\*:

IMIĘ\*:

NR ALBUMU:

KIERUNEK:

ROK SEMESTR

TELEFON/E-MAIL:

Studia: pierwszego/drugiego stopnia/ jednolite studia magisterskie/  
stacjonarne/niestacjonarne\*\*

**NR SPRAWY:**

**PROREKTOR**  
**ds. kształcenia i studentów**  
**Akademii Bialskiej Nauk Stosowanych**  
**im. Jana Pawła II**

**P O D A N I E**

**Uprzejmie proszę**

---

---

---

---

**Prośbę swoją motywuję**

---

---

---

---

.....  
data i czytelny podpis studenta

**Uwagi/opinia Uczelnianego Opiekuna Praktyk:**

---

---

---

---

**Decyzja Prorektora ds. kształcenia i studentów:**

---

---

---

---

.....  
data, podpis, pieczęć

**Akceptuję i przyjmuję do wiadomości**  
*Data i podpis studenta:*

\*proszę wpisać drukowanymi literami  
\*\*niepotrzebne skreślić