

.....
Imię i nazwisko /*Name and surname*

.....
Numer albumu / *Student ID number*

.....
data wpływu / *date of receipt*

.....
Kierunek i rok studiów/*Field and year of study*

Kierownik studiów
dr hab. Wojciech Fiałkowski
Head of study programme

PODANIE /*Application*

Dotyczy /*Hereby, I am applying:*

.....

Uzasadnienie /*Justification:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki /*Attachments:*

1.

2.

3.

Kraków, dnia /*date:*.....

.....
podpis studenta /*signature*

Decyzja z-cy Dyrektora /*Deputy Director's decision:*

Kraków, dnia /*date:*

(data i podpis /*date and signature*)