

.....
imię i nazwisko

.....
numer albumu

.....
kierunek studiów i specjalność

.....
semestr i stopień studiów

.....
studia stacjonarne/niestacjonarne*

.....
stopień naukowy, imię i nazwisko

Dziekan Wydziału Humanistycznego/Pełnomocnik Dziekana
Wydziału Humanistycznego ds. Studenckich i Kształcenia /Dyrektor kierunku*

**PODANIE DO DZIEKANA WYDZIAŁU HUMANISTYCZNEGO/PEŁNOMOCNIKA DZIEKANA
WYDZIAŁU HUMANISTYCZNEGO DS. STUDENCKICH I KSZTAŁCENIA/DYREKTORA KIERUNKU***

Zwracam się

Uzasadnienie:

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego wniosku.

.....
podpis studenta/ki

Decyzja:

.....
podpis Dziekana/Pełnomocnika Dziekana Wydziału Humanistycznego ds. studenckich i kształcenia/Dyrektora kierunku*

* niepotrzebne skreślić

Uniwersytet Śląski w Katowicach
Wydział Humanistyczny
Plac Sejmu Śląskiego 1, 40-032 Katowice
tel. 32 200 92 63, 32 200 92 67, e-mail: wh@us.edu.pl

www.us.edu.pl/wydzial/wh

Data wpływu pisma.....
(wypełnia dziekanat)