AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie

Leszno, dnia .....

Imię i nazwisko studenta: .....

Kierunek: .....

Zakres studiów: .....

Rok studiów: .....

Semestr: .....

Nr albumu: .....

Studia (należy zaznaczyć):

- ☐ stacjonarne
- ☐ niestacjonarne

Pani / Pan

.....

Dyrektor Instytutu .....

w miejscu

Pismo w sprawie .....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o: .....

.....

.....

.....

Z wyrazami szacunku

.....

data i podpis studenta