

Podanie proszę wypełniać pismem czytelnym!

CIEMNE POLA WYPEŁNIA UCZELNIA!

ROK/SEMESTR

KIERUNEK STUDIÓW¹⁾

...../.....

SSP	<input type="checkbox"/>	NSP	<input type="checkbox"/>	ADM I°	<input type="checkbox"/>
E-P I°	<input type="checkbox"/>	E-P II°	<input type="checkbox"/>	ADM II°	<input type="checkbox"/>

NR ALBUMU

--	--	--	--	--	--

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES DO KORESPONDENCJI

NR TELEFONU/ADRES E-MAIL

Data wpływu:

Oznaczenie sprawy: WIA/723/ /17

Dziekan
Wydziału Prawa i Administracji
Uniwersytetu Szczecińskiego

POTWIERDZENIE

powrotu na studia z urlopu długoterminowego/zdrowotnego²⁾

Potwierdzam, że z dniem:³⁾ wracam na studia

.....
podpis studenta

Przyjmuję oświadczenie do wiadomości:

.....
pieczęć i podpis dziekana

¹⁾ zaznaczyć właściwe.

²⁾ niepotrzebne skreślić

³⁾ wpisać dokładną datę powrotu z urlopu