

.....
(imię i nazwisko)

Kielce, dn.

.....
(kierunek studiów, rok, poziom, forma)

.....
(nr albumu)

.....
(kontakt: nr telefonu)

Dziekan

Wydziału Humanistycznego UJK w Kielcach

PODANIE

.....
Podpis studenta

Opinia Dyrektora Instytutu:

.....
Podpis Dyrektora Instytutu

Decyzja Dziekana:

.....
Podpis Dziekana