

PODANIE DO JEGO MAGNIFICENCJI REKTORA ASP W WARSZAWIE

Warszawa, dnia.....

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

Wydział Grafiki
(rok studiów)

.....
Adres email/Telefon

.....
Adres korespondencyjny

ST MAG. JEDN./ ~~NST~~* ~~I STOPNIA~~ / ~~II STOPNIA~~ *
(tryb studiów) (rodzaj studiów)

**Jego Magnificencja Rektor
prof. Błażej Ostoja Lniski**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na wznowienie studiów na podstawie § 27 ust. 7 Regulaminu Studiów Akademii Sztuk Pięknych w Warszawie.

(Uzasadnienie):.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(podpis odręczny)

UWAGI DZIEKANATU WYDZIAŁU GRAFIKI :

.....
.....
.....

OPINIA PRODZIEKANA WYDZIAŁU GRAFIKI :

.....