

Warszawa, dnia .....

.....

Imię i nazwisko

.....

nr albumu/kierunek/ rok studiów

.....

tel. kontaktowy

**Prodzikan WMCM UKSW**

**Podanie o .....**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na .....

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

*(uzasadnienie, załączniki)*

Z poważaniem

.....