Data ……….………...............

Nazwisko i imię ...............................………….............……… ......................................................

Kierunek ………………….…………………………………… /data przyjęcia i podpis osoby przyjmującej/

Specjalność ………….…………………………………………

Nr albumu ………….

Semestr …………

 ***JM Rektor***

 ***PWSH Pomerania w Chojnicach***

# PODANIE

Uprzejmie proszę o: ...................................................................................................................................................................

Uzasadnienie:..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…...……………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

Po odpowiedź zgłoszę się osobiście / telefonicznie.

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

 /podpis studenta/

**Decyzja Rektora:**

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

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

 ...............................................
 /data i podpis/

Opinia Dziekanatu oraz Kwestury:

Semestr i kierunek studiów………………………………………………………………………………………………………..

Czy student był skreślony za brak wyników w nauce…………………………………………………………………………......

Opinia o studencie……………………….........................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Opłacone raty czesnego…………………………………………………………………………………………………………….

Czy student był skreślony za brak opłat……………………………………………………………………………………………

Czy student terminowo reguluje raty……………………………………………………………………………………………....

Inne uwagi ………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 ………………………… ……………………….

 /podpis pracownika Dziekanatu/ /podpis pracownika Kwestury/