

....., dnia .....

(imię i nazwisko)

.....

(kierunek, specjalność)

Tryb studiów: stacjonarne, niestacjonarne\*

Rok studiów ....., semestr .....

Numer albumu.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail .....

**Dziekan**  
**Wydziału .....**  
**Akademii Kaliskiej**  
**im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**

### PODANIE

Proszę uprzejmie o .....

.....

.....

.....

.....

Uzasadnienie: .....

.....

.....

.....

Do podania załączam: .....

Z poważaniem

.....  
(własnoręczny podpis)

Opinia: .....

.....

.....

.....

(data, podpis)

Decyzja: .....

.....

.....

.....

(data, podpis)

Uwaga! Przed złożeniem podania należy zapoznać się z wymogami i możliwościami wynikającymi z Regulaminu Studiów.

\* niepotrzebne skreślić