

.....  
(imię i nazwisko)

Kalisz, dnia .....

.....  
(kierunek)

Poziom studiów: I stopnia, II stopnia\*

Tryb studiów: stacjonarne, niestacjonarne\*

Rok studiów: ....., semestr: .....

Numer albumu: .....

Telefon kontaktowy: .....

Adres e-mail: .....

**Dziekan**  
**Wydziału .....**  
**Uniwersytetu Kaliskiego**  
**im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**

### PODANIE

Proszę uprzejmie o .....

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

Uzasadnienie: .....

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

Do podania załączam: .....

Z poważaniem

.....  
(własnoręczny podpis)

Opinia:

Decyzja:

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

(data, podpis)

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

(data, podpis)

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

\* niepotrzebne skreślić