

Katowice, dnia

.....
(imię i nazwisko – drukowanym pismem)

.....
(nr albumu)

.....
(kierunek i tryb studiów)

.....
(rok i semestr studiów)

.....
(nr telefonu; adres e-mail właściwy do korespondencji
w sprawie złożonego wniosku)

Rektor WSZOP
prof. dr hab. inż. Bohdan Mochnacki
- przez: Dziekana Wydziału Nauk Technicznych-

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis studenta)

Wypełnia Dziekanat:

1.	Kierunek studiów/ tryb/ rok/ semestr/ nr edycji	
2.	Status studenta	Ostatni zaliczony semestr
	 (data i podpis pracownika dziekanatu)

Wypełnia Kasa:

1.	Potwierdzenie salda konta studenta	
	 (data i podpis kasjera)

Opinia Kanclerza (jeśli występuje zaległość finansowa):

.....
(data i podpis Kanclerza)

Opinia Dziekana:

.....
(data i podpis Dziekana)

Decyzja Rektora:

.....
(data i podpis Rektora)