

Łódź, dn.

.....
imię i nazwisko

Wydział Zarządzania UŁ

Kierunek:

Specjalność:.....

Studia stacjonarne/niestacjonarne*, I stopnia / II stopnia*

.....
rok studiów

.....
nr albumu

.....
adres do korespondencji, telefon

Prodziekan Wydziału Zarządzania UŁ

DOTYCZY:

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
podpis studenta/-ki

Decyzja Prodziekana Wydziału Zarządzania UŁ:

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

Łódź, dn.

.....
podpis Prodziekana

Decyzję ogłoszono studentowi w dniu

.....
podpis studenta/-ki

* *niepotrzebne skreślić*