Leszno, dnia …………………

Imię i nazwisko studenta:   
Kierunek:   
Zakres studiów:   
Rok studiów:   
Semestr:   
Nr albumu:   
Studia (należy zaznaczyć):   
 stacjonarne   
 niestacjonarne

# Pani / Pan Dyrektor Instytutu w/m

**Pismo w sprawie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o:

Z wyrazami szacunku

…………………………………………………………………