

Imię i nazwisko (*Name and surname*)
Nr albumu (*Index number*) Telefon kontaktowy (*Telephone no.*)
Aktualny adres do korespondencji (*Current address*):
E-mail:
Stopień studiów (*Level of studies*): pierwszego stopnia/drugiego stopnia* (*First-cycle programme/Second-cycle programme**)
Forma studiów (*Form of studies*): stacjonarne/niestacjonarne (*full-time/part-time**)
Kierunek (*Programme*)
Rok studiów (*Year of studies*)..... Semestr (*Semester*)

dr hab. inż. Andrzej Okruszek, prof. UEW
Prorektor ds. Studenckich i Kształcenia
Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu
(Vice-Rector for Student Affairs and Academic Programs
Wrocław University of Economics and Business)

PODANIE / APPLICATION FORM

W roku akademickim 20..... / 20... ..., w semestrze zimowym/letnim* zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na:
I would like to ask in academic year 20...../ 20... ..in winter/summer semester for approval of:*

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

Uzasadnienie (*Justification*):

Do podania załączam (*Attachment to application form*).....

.....
Podpis (*Signature*)

Decyzja Prorektora ds. Studenckich i Kształcenia (*Decision*):

Data (*Date*)..... r. Podpis Prorektora (*Vice-Rector's signature*).....

* niewłaściwe skreślić (*cross inapplicable*)