

CHORZÓW, DNIA

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

.....

PESEL:																			
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TEL.KONTAKT:

E-MAIL:

**PROF. NADZW. DR HAB.
KRZYSZTOF KRYSIENIEL
PRODZIEKAN
WYDZIAŁU ZAMIEJSCOWEGO
W CHORZOWIE
WYŻSZEJ SZKOŁY BANKOWEJ
W POZNANIU**

DOTYCZY: REAKTYWACJI NA STUDIA

ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O REAKTYWACJĘ NA:

KIERUNEK:

SPECJALNOŚĆ:

SYSTEM:

SEMESTR:, W ROKU AKADEMICKIM

Z LISTY STUDENTÓW ZOSTAŁA(E)M SKREŚLONA(Y) DNIA, Z POWODU

.....

.....

.....

PODPIS