



Kielce, dnia.....

imię i nazwisko:

kierunek:

rok studiów: stopień:

rodzaj studiów: stacjonarne niestacjonarne

telefon / e-mail:

**Dziekan Wydziału Humanistycznego
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**

PODANIE

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

.....
Podpis studenta

Opinia Dyrektora Instytutu:

.....
.....

.....
Podpis Dyrektora Instytutu

Decyzja Dziekana:

.....
.....

.....
Podpis Dziekana