

Data wpływu do Dziekanatu:

Warszawa, dn.

data

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Rok, kierunek studiów, specjalizacja

.....
Tryb studiów

.....
Numer albumu

.....
Adres do korespondencji

Dziekan Wydziału Teologii WSTS
dr Elżbieta Bednarz, prof. WSTS

PODANIE

.....
Uzasadnienie:

.....
Decyzja Dziekana:

.....
Podpis studenta