



Kraków, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

WYDZIAŁ ARCHITEKTURY I SZTUK PIĘKNYCH

Kierunek: .....

Rok studiów: ..... Semestr: .....

Nr albumu: .....

studia *pierwszego stopnia/ drugiego stopnia*

studia *stacjonarne*

**Rektor  
Uniwersytetu Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o .....

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

.....  
(podpis studenta)

Załączniki do podania:

1. ....
2. ....

Uwagi dziekanatu: .....

**Opinia Dziekana:**

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

Kraków, dnia .....

Podpis i pieczęć Dziekana: .....

Potwierdzam odbiór opinii: .....

(data i podpis studenta)

\* niepotrzebne skreślić