

Chełm, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Kierunek

.....  
Specjalność

.....  
Rok studiów/ stopień studiów

.....  
Numer albumu

.....  
Adres do korespondencji

.....  
Telefon kontaktowy

Dyrektor Instytutu Matematyki i Informatyki  
PWSZ w Chełmie  
dr Jarosław Kapeluszný

Zwracam się z uprzejmą prośbą o:

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

Uzasadnienie.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
czytelny podpis

Stanowisko Dyrektora Instytutu.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Chełm, dnia.....