

Chełm, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek

.....
Specjalność

.....
Rok studiów/ stopień studiów

.....
Numer albumu

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon kontaktowy

**Jego Magnificencja
Rektor Państwowej Wyższej
Szkoły Zawodowej Chełmie
dr hab. inż. Arkadiusz Tofil,
prof. PWSZ w Chełmie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na studiowanie według **indywidualnej organizacji studiów** w semestrzew roku akademickim 20...../20..... .
na kierunku.....

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

.....
czytelny podpis studenta