Chełm, dnia ..... 20..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(kierunek, studia stacjonarne/ ~~niestacjonarne~~)

.....
(semestr, nr albumu)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu)

Jego Magnificencja Rektor
Państwowej Akademii Nauk Stosowanych
w Chełmie

Zwracam się z uprzejmą prośbą, o wyrażenie zgody na możliwość kontynuowanie studiów **według indywidualnej organizacji studiów** w semestrze ..... w roku akademickim 20...../20..... .

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
podpis studenta