

.....

Bełchatów, dnia.....

Imię i Nazwisko

Nr albumu.....

Grupa.....

nr tel.....

e-mail.....

**Dyrektor Filii Menedżerskiej Akademii  
Nauk Stosowanych w Warszawie  
z siedzibą w Bełchatowie  
dr Krzysztof Głowiński**

### **PODANIE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o.....

.....

.....

.....

.....

Uzasadnienie.....

.....

.....

.....

.....

Podpis

Opinia dziekanatu

.....

.....

.....

.....

.....

Decyzja Dyrektora Filii