

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Adres zamieszkania*

*Kierunek:* .....

*Forma studiów:* stacjonarne/niestacjonarne

*Nr albumu:* .....

*Nr tel.:* .....

**REKTOR**  
**Wrocławskiej Akademii Biznesu**  
**w Naukach Stosowanych**  
**dr Roman Fulneczek, prof. WAB**

## **PODANIE**

**w sprawie:** .....

.....  
*podpis Studenta*

---

*Adnotacja Dziekanatu:*

---

*Adnotacja Kwestury:*

---

*Decyzja Rektora:*