

Białystok, dnia .....

-----  
imię i nazwisko

-----  
rok studiów, specjalność, numer albumu

studia stacjonarne/niestacjonarne\*

-----  
telefon

**KANCLERZ**  
**Niepaństwowej Wyższej Szkoły**  
**Pedagogicznej w Białymstoku**

### **PODANIE**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na .....

.....  
.....

Uzasadnienie podania:

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

-----  
Podpis studenta

***Decyzja Kanclerza:***

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

Białystok, dnia .....

-----  
Podpis i pieczęć

---

\* Niepotrzebne skreślić.