Gdynia, dnia .....

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres do korespondencji, telefon kontaktowy)

.....

.....
(kierunek, specjalność, rok studiów)

Wpłynęło
Nr

.....
(nr grupy wykładowej)

.....
(nr albumu)

PRODZIEKAN
DS. KSZTAŁCENIA I STUDENCKICH
WYDZIAŁU NAWIGACJI I UZBROJENIA OKRĘTOWEGO
AKADEMII MARYNARKI WOJENNEJ
W GDYNI

P O D A N I E

dotyczy: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis studenta)

Opinia Dziekanatu

……

……

……

……

……

……
(data i podpis pracownika Dziekanatu)

Decyzja Prodziekana ds. kształcenia i studenckich

……
(data, pieczęć i podpis)

Z decyzją Prodziekana ds. kształcenia i studenckich zapoznałam/em się.

……
(data i podpis studenta)