UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH Wydział Pedagogiki i Psychologii

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kielce, dnia |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| imię i nazwisko: |  |  |
| PESEL: |  |  |
| kierunek: |  |  |

stacjonarne niestacjonarne\*\*  Io  IIo  jednolite magisterskie\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| rok: |  | numer albumu: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| adres: |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| telefon/e-mail: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Podanie* | ***Dziekan Wydziału Pedagogiki i Psychologii UJK w Kielcach*** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Podpis Studenta* | |

*Opinia Prodziekana/Dziekana\**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Data i podpis Prodziekana/Dziekana\**

\*niewłaściwe skreślić | \*\*zaznacz właściwe

uwaga: wypełniając formularz używaj Shift+Enter