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