Załącznik nr 4

do Zarządzenia nr 58/2024 Rektora ANS im. J.A. Komeńskiego w Lesznie

z dnia 19 listopada 2024 r.

# Wzór formularza

/Nagłówek:/



Leszno, dnia

Imię i nazwisko studenta:   
Kierunek:   
Zakres studiów:   
Rok studiów:   
Semestr:   
Nr albumu:   
Studia (należy zaznaczyć):   
 stacjonarne   
 niestacjonarne

# Jednostka organizacyjna/Osoba do której kierowane jest pismo w/m

**Tytuł pisma**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o:

Z poważaniem

…………………………………………………………………