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/Osobado której kierowane jest pismo w/m

**Tytuł pisma**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o:

Z poważaniem

…………………………………………………………………